
PRÉVENTION DU SUICIDE EN CONTEXTE DE PANDÉMIE: CHANGEMENTS ET IMPACTS DANS LES CENTRES DE PRÉVENTION DU SUICIDE AU QUÉBEC

présentation dans le cadre du

16^e Institut d'été du CRISE
Édition spéciale d'automne



RCPSQ

Regroupement des centres
de prévention du suicide du Québec

PLAN DE LA PRÉSENTATION

1. CPS qui ont transmis des données qualitatives
2. Actions posées par le RCPSQ pour soutenir ses membres
3. Impacts de la pandémie
 - 3.1 Sur le financement des CPS
 - 3.2 Sur les services d'intervention
 - 3.3 Sur les services de formation
 - 3.4 Sur la sensibilisation et les relations avec la communauté
 - 3.5 Sur la clientèle
 - 3.6 Sur les relations avec nos partenaires
 - 3.7 Sur les intervenants
 - 3.8 Sur l'organisation du travail
4. Quelques statistiques
5. Commentaires et questions

1. CPS qui ont transmis des données qualitatives

- Le RCPSQ compte 29 membres répartis sur 14 régions du Québec dont 10 sont mandataires de la ligne 1 866 APPELLE.
- 14 CPS répartis sur 14 régions du Québec nous ont transmis des données qualitatives sur les impacts de la pandémie sur leur organisme dont 9 sont mandataires de la ligne 1866 APPELLE.

Les informations que nous vous présentons dressent donc un portrait assez juste de la situation qui prévaut dans les CPS.

- Région 01 - BAS ST-LAURENT – **CPS du KRTB**
- Région 02- SAGUENAY-LAC-ST-JEAN – **CPS 02** - Mandataire de la ligne 1 866 APPELLE
- Région 03 – CAPITALE-NATIONALE – **CPS de Québec** - Mandataire de la ligne 1 866 APPELLE
- Région 04 - MAURICIE-ET-CENTRE-DU-QUÉBEC – **CPS Accalmie** - Mandataire de la ligne 1 866 APPELLE / **CEPS Drummond**
- Région 05 – ESTRIE – **JEVI CPS – Estrie / CPS de la Haute-Yamaska**
- Région 06 – MONTRÉAL – **SAM** - Mandataire de la ligne 1 866 APPELLE
- Région 08 – ABITIBI-TÉMISCAMINGUE – **Besoin d'aide 24/7** - Mandataire de la ligne 1 866 APPELLE / **CPS Amos**
- Région 09 – CÔTE-NORD – **CPS Côte-Nord** - Mandataire de la ligne 1 866 APPELLE
- Région 14 – LANAUDIÈRE – **CPS de Lanaudière** - Mandataire de la ligne 1 866 APPELLE
- Région 15 – LAURENTIDES – **CPS Faubourg** - Mandataire de la ligne 1 866 APPELLE
- Région 16 – Montérégie – **CCPS du Haut-Richelieu-Rouville** - Mandataire de la ligne 1 866 APPELLE

2. Actions posées par le RCPSQ pour soutenir ses membres

Avec le MSSS

- Concertation avec Mme Catherine Denis, conseillère en promotion de la santé mentale et en prévention du suicide à la *Direction générale de la santé publique* afin de prendre toutes les mesures nécessaires pour s'assurer, entre autres, qu'aucune coupure de services ne survienne sur la ligne provinciale d'intervention téléphonique 1 866 APPELLE.
- Mise en place, le 23 mars 2020, d'une cellule de crise composée de 7 membres CPS dont le mandat a été d'élaborer les *Directives concernant le télétravail et les bascules dans le contexte spécifique de la pandémie liée à la COVID-19* (ce document a été transmis aux CI(U)SSS par le MSSS).
- Élaboration d'un *Plan de bascules provincial* (transmis au MSSS le 30 avril 2020).

Avec les CPS

- Collaboration des CPS maintes fois sollicitée afin de répondre, entre autres, aux demandes du MSSS et toujours obtenue très rapidement.

Avec le CHSSN

- Collaboration, à partir du début de mai 2020, avec le *Community Health and Social Services Network (CHSSN)* visant la signature d'un protocole d'entente pour assurer une réponse téléphonique à la communauté anglophone du Québec en contexte de pandémie et par la suite (projet en attente de développements par le ministère des Affaires intergouvernementales).

CONCERTATION



Actions posées par le RCPSQ pour soutenir ses membres (suite)

- Transfert régulier d'informations à nos 29 membres CPS sur les développements en lien avec la pandémie.
- Suivi régulier des variations d'achalandage sur les lignes d'intervention téléphonique.
- Diffusion de 9 bulletins *MÉMO aux MEMBRES – spécial COVID-19* (entre le 17 mars et le 5 mai 2020).



Actions posées par le RCPSQ pour soutenir ses membres (suite)

- Rencontres statutaires hebdomadaires d'information sur Zoom avec les 29 membres CPS (entre le 14 avril et le 22 juin 2020).
- Plusieurs sondages express menés auprès de nos membres pour permettre au RCPSQ de bien suivre l'évolution de la situation dans les CPS et s'il y a lieu, réagir en temps opportun avec des solutions adéquates.
- Bandeau signature transmis aux CPS:



ON SE PROTÈGE!

Touchez dans votre coude

Jetez vos mouchoirs

Lavez vos mains

Gardez vos distances
1,52 mètres

Québec.ca/coronavirus
Sans frais : 1 877 644-4545

LA LIGNE PROVINCIALE EN PRÉVENTION DU SUICIDE :
1 866-APPELLE (277-3553)
DEMEURE ACCESSIBLE EN TOUT TEMPS.

LES SERVICES TÉLÉPHONIQUES DE CRISE ET DE SUIVI DE MEURENT ÉGALEMENT ACCESSIBLES DANS LES CENTRES DE PRÉVENTION DU SUICIDE (CPS).

www.rcpsq.org/bottin

Votre gouvernement Québec

Actions posées par le RCPSQ pour soutenir ses membres (suite)

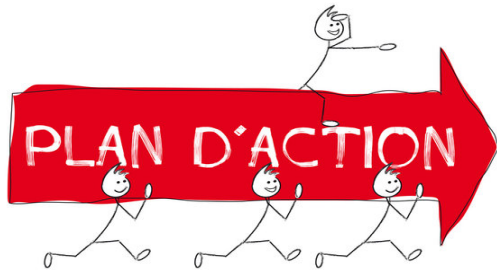


Programme actions concertées pour le maintien en emploi (PACME–COVID-19)

Mai 2020: présentation d'une demande de subvention afin de soutenir nos membres CPS qui se voient obligés de réorganiser le travail de leurs équipes pour permettre le télétravail. Un changement majeur au sein des CPS.

- Adaptation des ateliers de sensibilisation et des formations afin de les offrir en ligne et ainsi poursuivre le travail de prévention auprès de la population.
- Gestion du travail à distance: une nouvelle réalité pour les gestionnaires au sein des CPS.
- Trois (3) formations ont été offertes au cours des mois d'août et septembre 2020:
 - 1) Animation dynamique avec Zoom (3 h) (volet 1: Animation dynamique avec Zoom et volet 2: Transformer une formation en présence en une formation à distance) – 43 participants
 - 2) Gérer des équipes à distance (3,5 h) – 21 participants
 - 3) Leadership et gestion d'équipe (parcours intensif) (3,5 h) – 14 participants

Actions posées par le RCPSQ pour soutenir ses membres (suite)



Le 25 septembre 2020, à la demande urgente du Ministre délégué à la Santé et aux Services sociaux, Lionel Carmant, un plan d'action a été soumis:

PLAN D'ACTION DES CENTRES DE PRÉVENTION DU SUICIDE (CPS) DU QUÉBEC POUR ASSURER UNE RÉPONSE EFFICACE EN LIEN AVEC L'AUGMENTATION APPRÉHENDÉE DES DEMANDES D'AIDE SUBSÉQUENTE À LA PANDÉMIE.



3. IMPACTS DE LA PANDÉMIE DANS LES CPS

3.1 IMPACTS DE LA PANDÉMIE SUR LE FINANCEMENT DES CPS

Au mois de juin 2020, le RCPSQ a sondé les CPS afin de connaître les impacts financiers réels et potentiels de la pandémie.

- **Impacts financiers réels**

- **Pertes financières** liées à l'**annulation de formations** entre le 13 mars et le 30 juin 2020 : **451 351\$** (17 CPS). Les 12 autres CPS n'offrent pas de formation.
- **Dépenses supplémentaires** liées à la pandémie entre le 13 mars et le 30 juin 2020 : 125 847\$ (13 CPS).

- **Total: 577 198\$**

- **Impacts financiers potentiels si aucun changement ou ajustement dans les mesures sanitaires**

- **Pertes financières** liées à l'**autofinancement** (entre juillet et décembre 2020 : **514 864\$** (19 CPS).

- **Fonds d'urgence dans les CI(U)SSS et financement accordé aux CPS**

- **14 CPS/29 ont présenté une demande** au *Fonds d'urgence de leur CI(U)SSS*. 11 ont reçu un montant: 10 ont reçu un montant moindre que celui demandé, 2 ont reçu le plein montant demandé, 2 n'ont rien reçu.
- **2 CPS** ont reçu un montant sans avoir à présenter de demande à leur CI(U)SSS.
- **Total: 229 116\$**



3.2 IMPACTS DE LA PANDÉMIE SUR LES SERVICES D'INTERVENTION

Mise sur pause des rencontres individuelles en face à face et des rencontres de groupe

Les rencontres individuelles dans les locaux, à domicile ou à l'hôpital pour les personnes suicidaires, leurs proches et les personnes endeuillées ont été mis sur pause jusqu'à ce que les moyens technologiques mis en place permettent un retour graduel. Les services sont alors offerts par téléphone. Les intervenants passent donc beaucoup plus de temps au téléphone.

Les groupes pour personnes endeuillées ont aussi fait relâche.

3.3 IMPACTS DE LA PANDÉMIE SUR LES SERVICES DE FORMATION

Plusieurs formations annulées durant les premiers mois de la pandémie à cause des mesures sanitaires à respecter et parce que les personnes à former des autres organisations sont mobilisées ailleurs.

Délai d'attente pour la validation, par l'AQPS, des contenus de formation en mode virtuel.

Formation accélérée des formateurs des CPS afin qu'ils prennent le virage technologique et puissent adapter leur pratique au mode virtuel. À partir d'octobre 2020, 75% des CPS sont en mesure d'offrir des formations en ligne.

Dernièrement, pression supplémentaire de la part des milieux à former, à la fois pour reprendre des formations annulées et pour ajouter des formations au calendrier.



3.4 IMPACTS DE LA PANDÉMIE SUR LA SENSIBILISATION ET LES RELATIONS AVEC LA COMMUNAUTÉ

- Mise sur pause des présentations de services
- Mise sur pause des ateliers de sensibilisation
- Mise sur pause de certains projets

RÉSULTAT:

Perte de contact privilégié avec la communauté.

3.5 Impacts de la pandémie sur la clientèle

Toutes clientèles confondues:


- augmentation des appels liés à l'anxiété
- Plus grande détresse commandant des interventions plus longues et une plus grande intensité de service
- Problème de santé mentale exacerbé
- Augmentation des appels pour idées suicidaires associées à des problèmes de consommation
- Augmentation des appels de la part des jeunes de 17 ans et moins
- Augmentation des appels de la part des personnes âgées (isolement, solitude)
- Augmentation du nombre d'appelants présentant un risque suicidaire élevé

3.6 IMPACTS DE LA PANDÉMIE SUR LES RELATIONS AVEC NOS PARTENAIRES

Moins de référence vers les partenaires

Difficulté à référer les appelants car plusieurs organismes, tant communautaires que publics, ont aussi dû mettre sur pause certains de leurs services ou encore, leur liste d'attente s'est allongée => accès plus limité aux services qui sont nécessaires pour assurer la sécurité.

Demande accrue de soutien de la part des partenaires


- Soutien clinique
 - Établissement de trajectoires de services
 - Collaboration plus sollicitée
- 

3.7 Impacts de la pandémie sur les intervenants

- Apprentissage à vitesse grand V pour intégrer les nouvelles technologies (Zoom, Team, etc.) et adapter leurs interventions au mode virtuel.
- Plus difficile de transmettre l'espoir; les intervenants doivent user de créativité pour suggérer de nouvelles stratégies aux appelants, en cohérence avec les mesures sanitaires => sentiment d'impuissance plus présent.
- Plus d'absentéisme (tests de dépistage, quarantaine préventive, etc.), d'arrêt de travail et d'épuisement professionnel => équipe réduite => surcharge de travail pour les collègues en poste.
- Perte accentuée de ressources humaines au profit du réseau de la santé et des services sociaux => équipe réduite => surcharge de travail pour les collègues en poste.

3.7 Impacts de la pandémie sur les intervenants (suite)

- Insécurité par rapport au risque de contagion entre collègues et à la possibilité de devoir faire face à un manque de personnel si un collègue doit être placé en quarantaine.
- Ajout de tâches pour se conformer aux mesures sanitaires sur les lieux de travail (distanciation, masque, désinfection des postes de travail, lavage des mains +, réorganisation des locaux, etc.)
- Avec le temps, moins de tolérance aux changements, moins de capacité d'adaptation.
- Fatigue mentale accentuée, entre autres, à cause du télétravail qui isole les intervenants.



3.8 Impacts de la pandémie sur l'organisation du travail

- Adaptation aux nombreux changements concernant les consignes sanitaires.
- Rappels fréquents des consignes sanitaires pour éviter des bris de service à la suite d'une éclosion de COVID-19.
- Réorganisation des salles d'intervention téléphonique et autres locaux pour respecter les consignes sanitaires.
- Recours au télétravail => organiser, établir des modalités de pratiques optimales, obtenir les technologies requises, bonifier les politiques internes, etc.
- Rehaussement du parc informatique et ajout de matériel technologique, de portables, d'équipements, de licences, etc.
- Apprentissage rapide des technologies de l'information pour tous.
- Gestion de l'absentéisme et de la pénurie de personnel.
- Gestion des horaires en mode hybride (télétravail et présentiel).
- Spécifique à SAM: Départ de 70% des intervenants bénévoles (de 150 intervenants bénévoles à 60).



4. Quelques statistiques

Demandes d'aide durant la période des Fêtes

14 CPS/18 n'indiquent aucune augmentation des appels par rapport à la même période l'an dernier.

Demandes d'aide au cours du mois de février 2021

5 CPS /20 rapportent une augmentation significative des appels par rapport à la même période l'an dernier.

Demandes d'aide au cours du mois de mars 2021

10 CPS/18 rapportent une augmentation par rapport à la même période l'an dernier. Grande variabilité d'un CPS à l'autre.

Demandes d'aide au cours du mois d'avril 2021

10 CPS/14 rapportent une augmentation significative par rapport à la même période l'an dernier (plus de 20%).

4. Quelques statistiques (suite)

Demandes d'aide au cours du mois de mai 2021

9 CPS/14 rapportent une augmentation par rapport à la même période l'an dernier dont 3 des augmentations marquées (15%, 21% et 39%).

Demandes d'aide au cours du mois de juin 2021

10/14 rapportent une augmentation par rapport à la même période l'an dernier. Grande variabilité d'un CPS à l'autre.

Demandes d'aide au cours du mois de juillet 2021

5/14 rapportent une augmentation des appels par rapport à la même période l'an dernier.

Demandes d'aide au cours du mois d'août 2021

6/15 rapportent une augmentation des appels par rapport à la même période l'an dernier.



RCPSQ

Regroupement des centres
de prévention du suicide du Québec

Vos commentaires et
questions sont les
bienvenus.

Merci pour votre écoute!