



Commission de  
la santé mentale  
du Canada

Mental Health  
Commission  
of Canada

# Introduction au Guide de référence pour des pratiques axées sur le rétablissement : Mise en route

#CSMCLivreEtEspérer  @CSMC\_MHCC



Commission de  
la santé mentale  
du Canada

Mental Health  
Commission  
of Canada

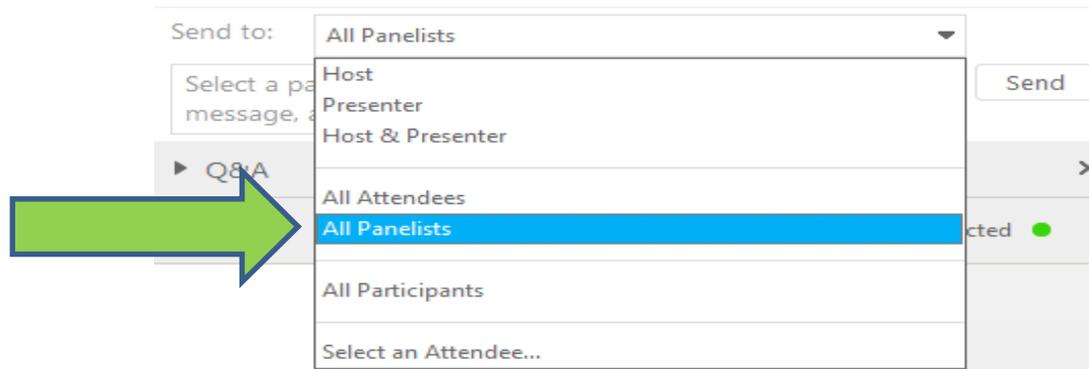
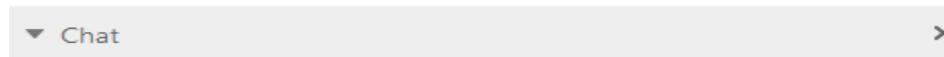
# Bienvenue

Michel Rodrigue, CPA, CMA, MBA

Vice-président, Rendement organisationnel et affaires publiques



# Important! Envoyez vos questions ou commentaires au moyen de l'option « All Panelists »





Commission de  
la santé mentale  
du Canada

Mental Health  
Commission  
of Canada

# Présentations



## **Dr Howard Chodos**

Ancien directeur responsable de la *Stratégie en matière de santé mentale pour le Canada* à la CSMC et auteur principal du *Guide de référence*.



## **Sylvain d'Auteuil**

Directeur des Porte-voix du Rétablissement, l'Association québécoise des personnes vivant un trouble mental, et coauteur du *Guide de référence*.

# Commission de la santé mentale du Canada

Le gouvernement fédéral a créé la Commission en 2007 à titre d'organisme autonome et lui a confié un mandat de dix ans visant à :

- élaborer la première stratégie en matière de santé mentale pour le Canada;
- combattre la stigmatisation et la discrimination;
- renforcer la capacité d'échange de connaissances au pays.
- Mandat élargi : projet expérimental de recherche sur le logement et l'itinérance

Le mandat de la Commission a été renouvelé pour une période ultérieure de deux ans.

# Sommaire

1. Rétablissement et Stratégie en matière de santé mentale pour le Canada
2. Élaboration du *Guide de référence pour des pratiques axées sur le rétablissement*
3. Principaux thèmes du Guide
4. Six dimensions de la pratique axée sur le rétablissement



Commission de  
la santé mentale  
du Canada

Mental Health  
Commission  
of Canada

# Signification de rétablissement

Possibilité de mener une vie satisfaisante, nourrie par l'espoir et valorisante, en dépit des inconvénients causés par les troubles mentaux et les maladies mentales.

**ESPOIR.  
DIGNITÉ.  
CITOYENNETÉ.**



Commission de  
la santé mentale  
du Canada

Mental Health  
Commission  
of Canada

## Le rétablissement est devenu le principe d'organisation dominant dans de nombreux pays

La publication en 2003 du rapport *Achieving the Promise: Transforming Mental Health Care in America* de la New Freedom Commission on Mental Health, mise sur pied par le président George W. Bush, a donné ses lettres de noblesse au rétablissement comme idéologie dominante qui allait façonner la politique de santé mentale. Depuis, le rétablissement est devenu le principe d'organisation incontestable des services publics de santé mentale.

Braslow, *The Manufacture of Recovery*, 2013



Commission de  
la santé mentale  
du Canada

Mental Health  
Commission  
of Canada

# Stratégie en matière de santé mentale et rétablissement

## Puiser dans de nombreuses sources

- Militantisme de personnes ayant un vécu expérientiel
- Travail de pionnier accompli par les praticiens de divers domaines, notamment la réadaptation psychosociale (RPS)
- Initiatives stratégiques d'autres pays qui ont reconnu l'importance du rétablissement pour améliorer les services de santé mentale
- Corpus croissant de données probantes sur le rétablissement



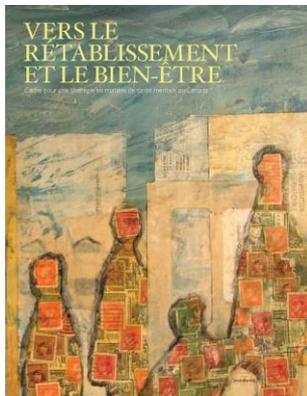


Commission de  
la santé mentale  
du Canada

Mental Health  
Commission  
of Canada

# Processus par étapes utilisé pour élaborer et appliquer la Stratégie en matière de santé mentale pour le Canada

Cadre :  
vision et buts  
généraux



Stratégie :  
actions  
prioritaires



Pratique  
axée sur le  
rétablis-  
sement



# Orientation stratégique 2

## Promouvoir le rétablissement et le bien-être et défendre les droits des personnes de tout âge ayant des troubles mentaux ou une maladie mentale.

Recommandations :

2.1.1 Mettre en œuvre un éventail de projets axés sur le rétablissement partout au Canada, y compris l'élaboration et l'application de lignes directrices sur le rétablissement.

2.1.2 Promouvoir l'éducation et la formation des spécialistes en santé mentale, des professionnels de la santé et des autres pourvoyeurs de services en matière d'approches axées sur le rétablissement.

## Politique de santé mentale au Québec

- La Politique de santé mentale (1989) précède de nombreuses années la Stratégie.
  - Le Plan d'action en santé mentale (PASM) 2005-2010 a entraîné de nombreuses avancées, dont la diffusion et l'implantation progressive de l'approche orientée vers le rétablissement,
  - Avec le PASM 2015-2020 – *Faire ensemble et autrement*, le MSSS souhaite aller plus loin en ce sens en accompagnant les établissements responsables d'offrir des soins et des services en santé mentale dans la mise en place et le maintien de principes et de pratiques axés sur le rétablissement.

## Plusieurs acteurs ont pavé la voix du rétablissement au Québec

- Le milieu communautaire comme porte-voix des personnes
- La participation citoyenne autogérée des regroupements de personnes et des membres de l'entourage
- La promotion du rétablissement par le milieu de la réadaptation psychosociale
- La formation de Pairs Aidants Réseau



Commission de  
la santé mentale  
du Canada

Mental Health  
Commission  
of Canada

# *Guide de référence pour des pratiques axées sur le rétablissement*

Le premier document d'orientation complet au Canada pour aider à comprendre le rétablissement et à promouvoir l'application uniforme des principes du rétablissement.



# Dégager une compréhension commune et établir un langage et des connaissances uniformisées

- Favoriser la transformation de la culture et de la pratique
- Promouvoir l'importance vitale des réseaux de soutien formés de personnes ayant un vécu expérientiel et des proches aidants dans tous les aspects du système de santé mentale
- Recenser les principes, les valeurs, les connaissances, les compétences et les comportements qui sous-tendent le rétablissement
- Appuyer la mise en œuvre d'une orientation axée sur le rétablissement à tous les niveaux du système de santé mentale

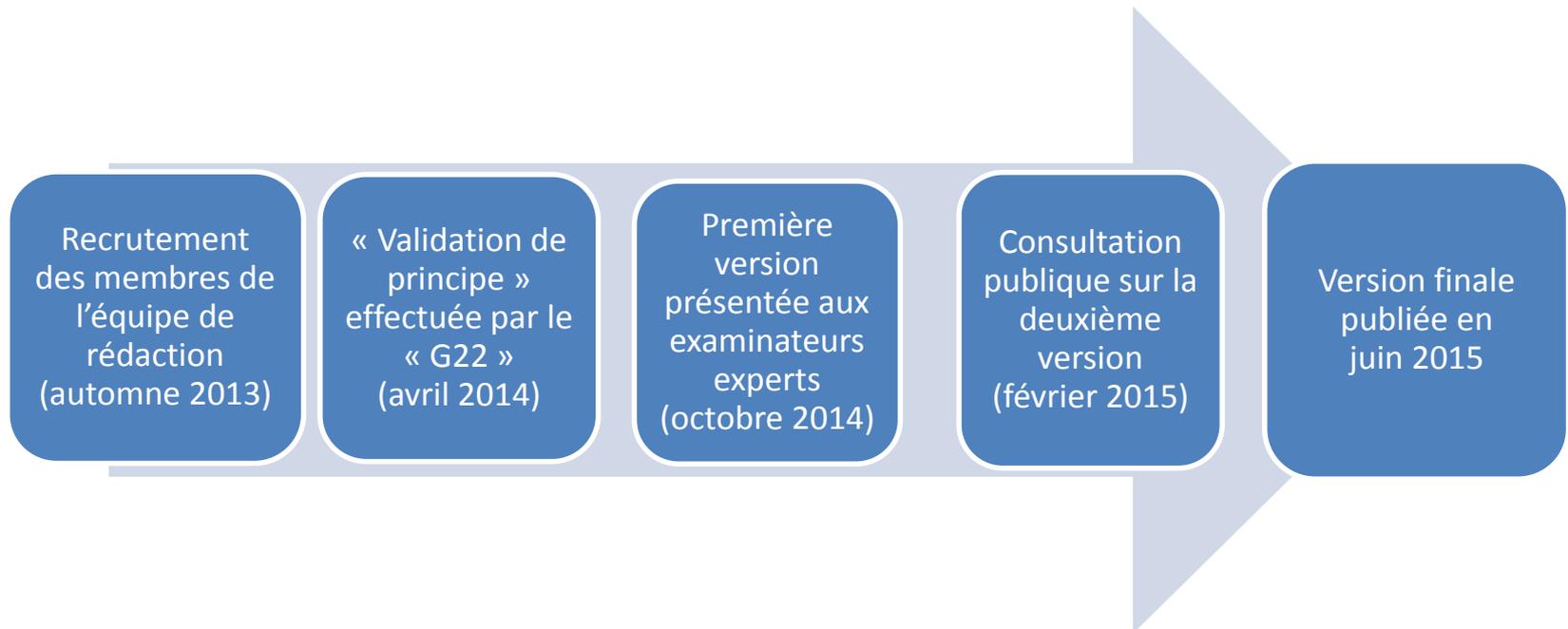


Commission de  
la santé mentale  
du Canada

Mental Health  
Commission  
of Canada

# Élaboration du Guide

## Adapté du cadre australien



Processus parallèle utilisé pour élaborer le chapitre pour les membres des Premières Nations, les Inuits et les Métis

# Les six dimensions d'une pratique axée sur le rétablissement

1. Promouvoir une culture et un langage empreints d'espoir
2. Le rétablissement est une affaire personnelle
3. Le rétablissement se produit dans le contexte de la vie
4. Répondre aux divers besoins de toute personne vivant au Canada
5. Travailler avec les Premières Nations, les Inuits et les Métis
6. Le rétablissement passe par la transformation des services et des systèmes



# Éléments essentiels de la pratique

Chaque orientation comprend les éléments suivants :

<b>Principes fondamentaux</b>	Aspects fondamentaux de chaque orientation
<b>Valeurs</b>	Valeurs et attitudes qui façonnent le comportement
<b>Connaissances</b>	Peuvent être comprises sur le plan intellectuel ou apprises
<b>Compétences et comportements</b>	Manifestés par des gestes observables
<b>Questions pour alimenter la pratique réflexive</b>	Elles aident les praticiens à réfléchir aux défis associés à la pratique axée sur le rétablissement
<b>Questions pour alimenter le leadership réflexif</b>	Elles aident les gestionnaires et les responsables à réfléchir aux enjeux liés aux activités et à la gouvernance
<b>Possibilités à envisager</b>	Activités à l'appui de la mise en œuvre
<b>Ressources documentaires</b>	Outils de consultation supplémentaires

## Promouvoir une culture et un langage empreints d'espoir et d'optimisme

La culture et le langage de la pratique axée sur le rétablissement communiquent des attentes positives et mettent l'accent sur l'espoir, de sorte que les usagers se sentent valorisés, importants, bien accueillis et en sécurité.

### PRINCIPES FONDAMENTAUX

- Quiconque dispense des services, des traitements et un soutien en matière de santé mentale peut apporter une contribution significative au rétablissement d'une personne en créant des relations respectueuses centrées sur elle et en incarnant une culture favorisant l'espoir et la responsabilisation.
- On soutient l'espoir en utilisant un langage positif, en se concentrant sur les atouts, en offrant des ressources et en aidant les usagers à maintenir leurs relations.
- Offrir aux personnes l'occasion d'exprimer leurs buts et de prendre en charge leurs soins, voilà qui contribue à renforcer l'espoir.

### LES PRATICIENS ET LES POURVOYEURS DE SERVICES DE SANTÉ MENTALE..

#### Valeurs et attitudes

- respectent et valorisent la valeur inhérente et l'importance de la personne
- affirment leur croyance dans la capacité de l'usager de se rétablir, de s'épanouir et de mener une vie productive et utile
- valorisent les efforts et les réalisations de chaque personne
- s'engagent à afficher de l'optimisme et à montrer qu'ils attendent des résultats positifs dans le langage qu'ils utilisent et dans leurs relations

#### Connaissances

- comprennent les concepts fondamentaux du rétablissement et du rôle que les personnes ayant un savoir expérientiel ont joué dans leur élaboration
- se tiennent au courant des enjeux d'actualité dans les écrits et la recherche sur le rétablissement, y compris dans des domaines plus vastes comme la psychologie positive et la transformation de la culture organisationnelle
- comprennent la recherche sur la stigmatisation et la discrimination et ses répercussions sur l'espoir et l'optimisme
- tirent des enseignements des recherches entreprises par les personnes ayant un savoir expérientiel
- comprennent et respectent le vocabulaire du rétablissement et la signification du langage lorsqu'il s'agit de promouvoir l'espoir

#### Compétences et comportements

- communiquent des attentes en faveur de résultats positifs et des messages d'espoir au sujet du rétablissement
- créent un climat d'accueil et d'acceptation pour favoriser la croissance en faisant preuve de sincérité, de chaleur et d'écoute sans jugement
- utilisent un langage empreint d'espoir et basé sur les forces dans les interactions et les communications écrites
- encouragent la prise en considération de la culture, des connexions sociales et des rôles sociaux, de l'activité physique, de la sexualité, de l'expression créative et de la connexion avec les collectivités confessionnelles comme sources possibles de sens et d'espoir
- soutiennent les usagers qui vivent les répercussions d'obstacles au rétablissement sur le sentiment d'espoir, comme l'accès limité au logement ou la pauvreté
- encouragent les contacts avec des pairs aidants qui comprennent les défis des usagers et leur donnent espoir
- invitent les usagers à se rappeler de réalisations précédentes et à réfléchir à des expériences positives
- présentent les revers comme autant d'occasions d'apprentissage et les replacent dans le contexte des perspectives de résultats à plus long terme en matière de rétablissement

# Cinq thèmes communs aux dimensions

1. Approche axée sur le rétablissement reposant sur deux piliers
2. Préconiser une approche holistique
3. Il n'y a pas de parcours unique
4. Apprentissage continu
5. Forger des partenariats



Commission de  
la santé mentale  
du Canada

Mental Health  
Commission  
of Canada

## Piliers du rétablissement

# Les démarches de rétablissement reposent sur deux piliers :

Reconnaître que chaque personne est unique et a le droit de déterminer la voie qu'elle empruntera dans son cheminement vers la santé mentale et le bien-être.

Comprendre que nous évoluons dans des sociétés complexes où de nombreux facteurs interreliés (biologiques, psychologiques, sociaux, économiques, culturels et spirituels) ont un impact sur notre santé mentale et notre bien-être.



Commission de  
la santé mentale  
du Canada

Mental Health  
Commission  
of Canada

# Préconiser une approche holistique

Le Guide aborde de nombreux aspects d'une approche « holistique » :

1. Respecter la personne dans son intégralité
2. Répondre aux besoins en santé mentale de toutes les personnes
3. Reconnaître tous les facteurs qui influencent la santé mentale
4. Miser sur un parcours de rétablissement intégré
5. Faire en sorte que les organismes et les systèmes sont pleinement axés sur le rétablissement
6. Mobiliser tous les secteurs de la société



## Respecter la personne dans son intégralité

- Envisager les usagers dans l'intégralité de leur personne et de leur vie
- Admettre que l'identité et la nature humaine ne sont pas limitées ou définies par l'état de santé mentale
- Saisir la complexité des besoins et des aspirations d'ordre culturel, spirituel, social, économique, émotionnel et physique



# Répondre aux besoins en santé mentale de toutes les personnes

- Une approche axée sur le rétablissement **concerne tous les pourvoyeurs de services**, quel que soit le contexte ou le type de trouble de santé mentale en jeu.
- Les pratiques axées sur le rétablissement sont **adaptées aux besoins des personnes** selon le stade de leur vie, leurs antécédents, leur orientation sexuelle, leurs différentes capacités, leurs croyances religieuses et leurs pratiques spirituelles, leur groupe linguistique et leur collectivité.
- La pratique axée sur le rétablissement est fondée sur des principes qui encouragent et favorisent **le respect de la diversité**.



# Reconnaître tous les facteurs qui influencent la santé mentale

- La santé mentale et le bien-être de tout le monde sont influencés par des **facteurs biologiques, psychologiques, sociaux et économiques** ainsi que le contexte familial, les antécédents culturels, les valeurs personnelles et les croyances spirituelles.
- Les services axés sur le rétablissement s'attaquent aux conséquences négatives que peuvent avoir **les disparités dans les déterminants sociaux de la santé** sur la santé mentale et le bien-être et cherchent à les surmonter.
- L'expérience **d'autres formes de discrimination** [...] peut aggraver les effets de la stigmatisation et de la discrimination que vivent les personnes ayant des troubles mentaux.



Commission de  
la santé mentale  
du Canada

Mental Health  
Commission  
of Canada

Quatrième principe d'une approche holistique

# Miser sur un parcours de rétablissement intégré

- Une pratique axée sur le rétablissement donne **les moyens de faire des choix** parmi la gamme complète des traitements, des soutiens et des services qui seraient utiles.
- Quiconque dispense des services, des traitements et du soutien en matière de santé mentale peut apporter une contribution significative au rétablissement d'un usager en créant des **relations respectueuses centrées sur la personne** et en incarnant une culture d'espoir et de responsabilisation.
- Les approches axées sur le rétablissement sont **inclusives** et participatives et favorisent la mobilisation de tous pour améliorer la santé mentale et le bien-être.



Commission de  
la santé mentale  
du Canada

Mental Health  
Commission  
of Canada

## Cinquième principe d'une approche holistique

# Faire en sorte que les organismes et les systèmes sont pleinement axés sur le rétablissement

- La vision, la mission et la culture des organismes qui offrent des services de santé mentale reposent sur une orientation axée sur le rétablissement.
- En **enchâssant une culture empreinte d'espoir** dans tout ce qu'ils font, en l'incarnant et en la communiquant, les pourvoyeurs de services de santé mentale peuvent apporter une contribution significative au parcours de rétablissement.



## Mobiliser tous les secteurs de la société

- Pour atténuer les disparités dans la façon dont les déterminants de la santé se répercutent sur l'état de santé et dans la vie en général, il faudra engager des efforts à de nombreux niveaux dans la société canadienne. Un tel objectif ne peut pas relever de la seule responsabilité du système de santé mentale en général ou des services de santé mentale axés sur le rétablissement en particulier. Cela[...] nécessitera **une collaboration entre les systèmes, les secteurs et les services.**
- Les valeurs et les principes qui sous-tendent une orientation axée sur le rétablissement reflètent également **bon nombre de nos aspirations collectives.**



# Il n'y a pas de parcours unique

- La pratique axée sur le rétablissement reconnaît le **caractère unique du parcours de chaque personne** vers le bien-être et le droit de chacun de trouver sa propre façon de vivre une vie qui a de la valeur et du sens dans la collectivité de son choix.
- L'espoir s'exprime de nombreuses façons : il n'y a pas de parcours standard vers le rétablissement ni de définition unique de ce que cela signifie pour chacun.
- Il n'y a pas qu'une seule façon de se comprendre soi-même en tant qu'individu et citoyen, ou de se comporter en relation avec sa famille, sa collectivité, sa culture ou ses antécédents.

# Apprentissage continu

## Trois dimensions :

1. Respecter l'expérience vécue, apprendre de cette expérience et y réfléchir
2. Encourager l'auto-examen
3. Reconnaître la diversité de l'expérience collective



# Respecter l'expérience vécue, apprendre de cette expérience et y réfléchir

- La pratique axée sur le rétablissement met de l'avant **le droit de l'utilisateur à l'autodétermination**, son droit d'exercer un contrôle personnel, de prendre des décisions, et d'apprendre et de s'épanouir par l'expérience.
- **L'expérience et les points de vue des personnes** qui ont un problème de santé mentale et des membres de leur famille **sont la pierre angulaire** d'une culture axée sur le rétablissement.
- Les connaissances que les personnes tirent de leur expérience ainsi que l'expertise des organisations familiales et de pairs jouent **un rôle essentiel dans l'amélioration des services**.
- Beaucoup des professionnels qui travaillent dans le domaine de la santé mentale ont une expérience directe des troubles mentaux ou des maladies mentales.



# Encourager l'auto-examen

- La pratique axée sur le rétablissement encourage l'apprentissage et incite à **voir les erreurs ou les revers comme autant d'occasions d'introspection et de croissance personnelle.**
- Pour bâtir des partenariats axés sur le rétablissement, les praticiens doivent faire preuve de discernement, se livrer à une réflexion critique constante et rester ouverts à un **apprentissage continu.**
- Le soutien du rétablissement [...] nécessite de réfléchir à la façon dont nous percevons les troubles mentaux et de prendre en considération ses répercussions sur la relation entre les pourvoyeurs et les personnes qui veulent accéder à des soutiens et à des services.



Commission de  
la santé mentale  
du Canada

Mental Health  
Commission  
of Canada

## Troisième principe d'apprentissage

# Reconnaître la diversité de l'expérience collective

- Respecter l'expérience d'autrui, c'est s'ouvrir à diverses perspectives en matière de santé mentale et de bien-être.
- Une approche axée sur le rétablissement convient bien à l'établissement de ponts entre les cultures et les traditions.

# Forger des partenariats entre tous ceux qui offrent des services et les utilisent

- Un virage radical qu'entraîne la pratique axée sur le rétablissement consiste à voir **l'utilisateur et sa famille** non pas comme les « destinataires » du service, mais plutôt comme des **« partenaires » avec qui collaborer** tout au long du parcours de rétablissement.
- La plus grande partie du parcours de rétablissement a lieu **à l'extérieur des services de santé mentale** [...] Cela signifie qu'il existe **un vaste éventail de groupes, de soutiens et de services** pouvant apporter une contribution au rétablissement. La mise sur pied de **partenariats avec eux** est un élément central de la pratique axée sur le rétablissement.



# Forger des partenariats avec les intervenants du système de santé mentale et les autres membres de la collectivité

- La pratique axée sur le rétablissement encourage la **constitution de partenariats multisectoriels**.
- La progression du rétablissement exige la collaboration avec **des initiatives nationales, provinciales et régionales** visant à susciter un traitement juste et équitable pour tous.
- La mise sur pied de services inclusifs pouvant répondre à des besoins diversifiés peut être favorisée par des partenariats fondés sur la collaboration avec des **leaders locaux** capables d'offrir des possibilités d'apprentissage mutuel.

# Les six dimensions d'une pratique axée sur le rétablissement

1. Promouvoir une culture et un langage empreints d'espoir
2. Le rétablissement est une affaire personnelle
3. Le rétablissement se produit dans le contexte de la vie
4. Répondre aux divers besoins de toute personne vivant au Canada
5. Travailler avec les Premières Nations, les Inuits et les Métis
6. Le rétablissement passe par la transformation des services et des systèmes



## Dimension 1

# Promouvoir une culture et un langage empreints d'espoir

- **L'espoir stimule le rétablissement.** L'acquisition des capacités nécessaires pour encourager l'espoir est le point de départ de l'élaboration d'un système de santé mentale axé sur les moyens de favoriser le rétablissement.
- Une orientation unique et centrale qui décrit la façon de **communiquer des attentes positives** et de mettre l'accent sur l'espoir et l'optimisme afin d'instaurer une culture de services et un langage qui font en sorte que les personnes se sentent valorisées, importantes, bien accueillies et en sécurité.

## Dimension 2

# Le rétablissement est une affaire personnelle

Le chapitre compte quatre tableaux d'orientation :

1. Privilégier la personne avant tout et préconiser une approche holistique
2. Préconiser l'autonomie et l'autodétermination
3. Mettre l'accent sur les forces et la responsabilité individuelle
4. Bâtir des relations de collaboration et avoir une pratique réflexive

## Dimension 3

# Le rétablissement se produit dans le contexte de la vie

Ce chapitre expose les orientations sur lesquelles la pratique axée sur le rétablissement doit reposer pour s'attaquer aux multiples facteurs qui contribuent aux problèmes de santé mentale. Il compte quatre tableaux d'orientation :

1. Reconnaître la valeur de la famille, des amis et de la collectivité
2. Soutenir l'inclusion sociale et la défense des intérêts et des droits associés aux déterminants sociaux
3. Combattre la stigmatisation et la discrimination
4. Forger des partenariats avec la collectivité

## Dimension 4

# Répondre aux divers besoins de toute personne vivant au Canada

Le chapitre compte quatre tableaux d'orientation :

1. Répondre aux besoins diversifiés de toute personne vivant au Canada
2. Répondre aux besoins à tous les stades de la vie
3. Répondre aux besoins des immigrants et des réfugiés et des collectivités ethnoculturelles et racialisées
4. Tenir compte des différences entre les genres et des besoins des personnes lesbiennes, gaies, bissexuelles, transgenres, transsexuelles et allosexuelles (LGBTQA), de leur famille de prédilection et de leurs collectivités



## Dimension 5

# Travailler avec les Premières Nations, les Inuits et les Métis

- Les principes du rétablissement et la vision qu'ont les Autochtones du bien-être ont des points communs qui offrent des occasions intéressantes d'apprentissage et de renforcement des politiques et des pratiques en matière de santé mentale.
- Parallèlement, les praticiens axés sur le rétablissement doivent reconnaître les cultures, les droits et la situation propres aux Premières Nations, aux Inuits et aux Métis et comprendre comment le rétablissement des Autochtones est intimement lié à l'histoire de la colonisation du Canada.



Commission de  
la santé mentale  
du Canada

Mental Health  
Commission  
of Canada

## Dimension 5

# Travailler avec les Premières Nations, les Inuits et les Métis

- Ce chapitre décrit comment la pratique axée sur le rétablissement peut être adaptée en fonction de la compréhension commune qu'ont les Autochtones du bien-être et de la sécurité culturelle, et offre une orientation sur la façon dont les pourvoyeurs de services peuvent le mieux respecter les membres des Premières Nations, les Inuits et les Métis, travailler avec eux et en tirer des enseignements.

## Dimension 6

# Le rétablissement passe par la transformation des services et des systèmes

Le chapitre compte quatre tableaux d'orientation :

1. Vision, engagement et culture axés sur le rétablissement
2. **Reconnaître et valoriser le savoir expérientiel** des usagers, en tirer des enseignements et apprendre des familles, du personnel et des collectivités
3. Partenariats de services pour favoriser le rétablissement
4. Planification et perfectionnement de l'effectif

# Comment utiliser le Guide

## Un point de départ pour la réflexion

Le Guide présente un ensemble de valeurs, d'attitudes, de connaissances et de compétences qui constituent une approche complète et un point de départ pour réfléchir à la façon d'harmoniser les ressources et la culture organisationnelle.

Le Guide peut être adapté selon les circonstances et peut aider à :

- élaborer des plans détaillés reposant sur les points forts actuels;
- faire progresser les changements en cours;
- fixer de nouveaux objectifs;
- élaborer des procédures, établir des points de référence et mesurer les résultats.



# Le rétablissement est une responsabilité collective

L'orientation axée sur le rétablissement peut servir de lentille universelle pour évaluer et guider les efforts collectifs dans le but de **mettre en place un système de santé mentale centré sur la personne, géré par la personne et qui répond aux besoins en santé mentale de tous.**



Commission de  
la santé mentale  
du Canada

Mental Health  
Commission  
of Canada

# Ressources complémentaires

[www.mentalhealthcommission.ca/Francais/inventory](http://www.mentalhealthcommission.ca/Francais/inventory)

## Déclaration d'engagement envers le rétablissement :

- Dégager une compréhension commune des concepts de rétablissement
- Favoriser la discussion et la participation
- Encourager l'engagement des personnes et des organismes



## Répertoire sur le rétablissement :

- Plus de 1 300 politiques, programmes, pratiques et articles de recherche axés sur le rétablissement, ainsi que des témoignages personnels
- Recherche par mot clé, type de ressource, sujet, emplacement géographique et langue



Commission de  
la santé mentale  
du Canada

Mental Health  
Commission  
of Canada

# Questions?





Commission de  
la santé mentale  
du Canada

Mental Health  
Commission  
of Canada

# Prochain webinaire sur la pratique axée sur le rétablissement

**Date :** le jeudi 11 mai 2017, de 13 h à 14 h (HE)

Pour revoir le webinaire ou l'échanger, visitez le site :  
[www.mentalhealthcommission.ca/Francais/issues/recovery](http://www.mentalhealthcommission.ca/Francais/issues/recovery)





Commission de  
la santé mentale  
du Canada

Mental Health  
Commission  
of Canada

# Que pensez-vous du webinaire?

Veillez répondre au  
questionnaire qui s'affiche  
à **la suite** du webinaire.





Commission de  
la santé mentale  
du Canada

Mental Health  
Commission  
of Canada

# Merci!

**Samuel Breau**, Gestionnaire de programme, Programmes de prévention et promotion

**Laura Mullaly**, Coordonnatrice de programme, Initiatives de rétablissement, Prévention et promotion

## **Dr Howard Chodos**

Ancien directeur responsable de la Stratégie en matière de santé mentale pour le Canada à la CSMC et auteur principal du Guide de référence.

## **Sylvain d'Auteuil**

Directeur général des Porte-voix du Rétablissement, l'Association québécoise des personnes vivant un trouble mental, et coauteur du Guide de référence.

#CSMCLivreEtEspérer  @CSMCL\_MHCC