

Divulgation du présentateur

- Nom du présentateur : Dave Blackburn, Ph.D.
- Relations avec intérêts commerciaux:
 - Subventions/Financement: Sans objet
 - Bureau des conférenciers / honoraire: Sans objet
 - Honoraires d'expert-conseil: Sans objet
 - Autres: Sans objet



SOMMAIRE

- 1. Qu'est-ce que le Modèle de continuum de la SM?
- 2. Quels sont ses origines?
- 3. Quelle est son utilité pratique?
 - Pour les cliniciens; les usagers; les gestionnaires;
- 4. Questions



1- Qu'est-ce que le Modèle de continuum de la santé mentale (MCSM)?

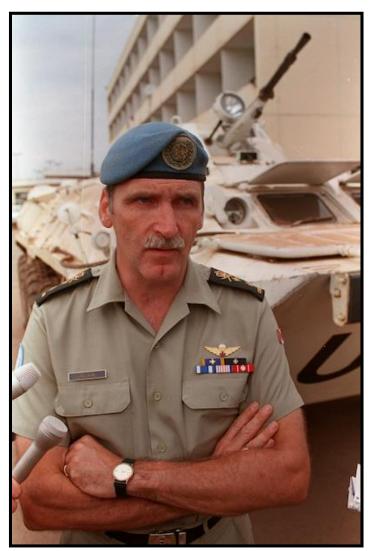
VISION DICOTHOMIQUE DE LA SANTÉ MENTALE

EN SANTÉ MALADE 1- Qu'est-ce que le Modèle de continuum de la santé mentale (MCSM)

VISION DICOTHOMIQUE DE LA SANTÉ MENTALE

Lieutenant-général (retraité) Roméo Dallaire

Commandant de la Mission des Nations Unies pour l'assistance au Rwanda (MINUAR) en 1993 et 1994





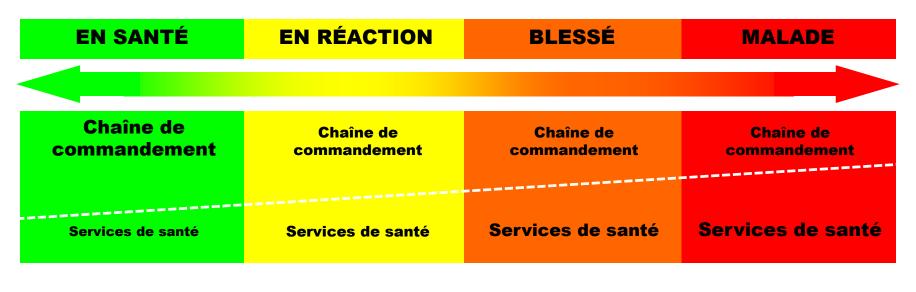
Sources : Forces armées canadiennes, 2010 et US Marine Corps, 2009



Sources: Forces armées canadiennes, 2010 et US Marine Corps, 2009

<u>, </u>			
EN SANTÉ	EN RÉACTION	BLESSÉ	MALADE
Humeur normale Calme, prend les choses sans effort	Irritable/Impatient Nerveux Triste/Ébranlé	Colère; Anxiété Tristesse envahissante/désespoir	Crises de colère, agressivité Anxiété excessive/paniques Dépression/idées suicidaires
Bon sens de l'humour Bon rendement En contrôle mental	Sarcasme déplacé Temporisation Tendance à l'oubli	Attitude négative Piètre rendement/ Bourreau de travail Piètre concentration/ mauvaises décisions	Insubordination grave Ne peut s'acquitter de sa fonction, contrôler son comportement ou se concentrer
Profils de sommeil normaux Peu de difficulté à dormir	Troubles du sommeil Pensées intrusives Cauchemars	Sommeil agité, dérangé Images récurrentes ou cauchemars	Ne peut s'endormir ou demeurer endormi(e) Trop ou trop peu de sommeil
Bonne condition physique	Muscles tendus/céphalées Faible énergie	Accroissement des douleurs et de la fatigue	Maladies physiques Fatigue chronique
Bon niveau d'énergie Actif socialement et	Diminution des activités ou de socialisation	Évitement Retrait	Ne pas sortir ou répondre au téléphone
physiquement Pas/peu de jeu ou de consommation d'alcool	Consommation régulière mais contrôlée d'alcool/de jeu	Consommation accrue d'alcool/de jeu – difficilement contrôlable et occasionnant des conséquences négatives	Dépendance au jeu ou à l'alcool – hors de contrôle et occasionnant de graves conséquences

Sources : Forces armées canadiennes, 2010 et US Marine Corps, 2009



PROTÉGER DÉTECTER SOUTENIR

Sources: Forces armées canadiennes, 2010 et US Marine Corps, 2009

EN SANTÉ EN RÉACTION BLESSÉ MALADE

Prêcher par l'exemple
Apprendre à connaître les
troupes
Favoriser un climat sain
Déceler et résoudre les
problèmes rapidement
Régler sans délai les questions
de rendement
Montrer un intérêt sincère
Offrir des occasions de repos
Offrir des opportunités de
formation réalistes
Offrir du soutien suite à une
situation traumatisante

Être à l'affût des changements de comportement Ajuster la charge de travail au besoin Connaître les ressources et la façon d'y accéder Éliminer les obstacles à la recherche d'aide Encourager l'accès aux soins tôt Consulter la chaine de commandement/services de santé au besoin Diriger afin d'être la réserve de résilience

Faire appel à des ressources santé mentale Montrer un intérêt sincère envers autrui Respecter la confidentialité Réduire au minimum les rumeurs Respecter les restrictions médicales Employer les gens de façon appropriée Entretenir des relations respectueuses Amener les militaires à participer à des activités de soutien social Consulter, au besoin **Gérer les comportements** inacceptables

Protéger

Détecter

Soutenir

Sources: Forces armées canadiennes, 2010 et US Marine Corps, 2009

Questions/commentaires?

MERCI DE VOTRE PARTICIPATION





Coordonnées

Dave Blackburn, Ph.D

Professeur agrégé et chercheur Université du Québec en Outaouais Département de travail social

Campus Alexandre-Taché 283 boul. Alexandre-Taché Gatineau, Québec

