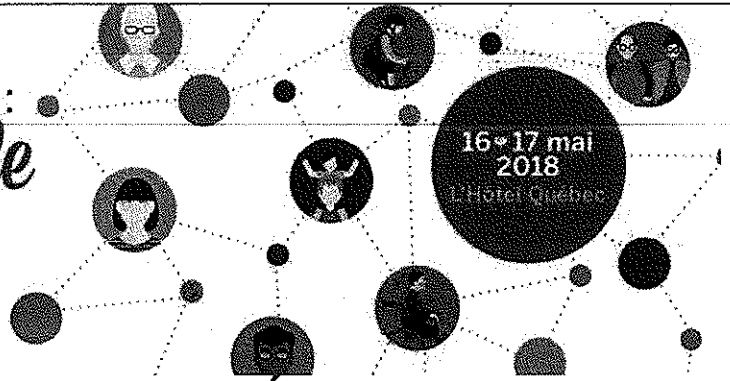


L'ACCOMPAGNEMENT SOCIAL :

pour mieux *vivre ensemble*

15^e ÉDITION
DE LA RENCONTRE
DES INTERVENANTS
SOCIOCOMMUNAUTAIRES
EN HLM



16-17 mai
2018
L'Hotel Québec

LIBRE EXPRESSION – ATELIER D'ÉCHANGES

(16 mai 10 h 45 à 12 h)

- FICHE DU PARTICIPANT -

Sujet : Manger/perte d'autonomie chez les locataires Table : 2a
Prénom, nom : Diane Gagnon
Titre / employeur : OMH Rimaski
Adresse courriel : diane.gagnon@omhrimaski.qc.ca

Phase 1 - Silence, je pense

Question (incluant un préambule au besoin) : _____

Quels sont les liens développés auprès de la communauté (CISSS, organismes communautaires, familles...)
afin de maintenir ^{ou développer} adéquatement les personnes
en perte d'autonomie?

Premier participant

Prénom, nom : CHRISTIANNE TREMBLAY
Titre / employeur : Directrice OMH SACRÉ-CŒUR
Adresse courriel : omhsc@videotron.ca

LIBRE EXPRESSION – ATELIER D'ÉCHANGES**Phase 1 - Silence, je pense**

Suggestions ou commentaires : Premièrement, Je crois que une TS peut gérer adéquatement les services et faire le lien avec les différents organismes/service

Deuxième participant

Prénom, nom : Lorena Garrido

Titre / employeur : _____

Adresse courriel : _____

Suggestions ou commentaires : _____

Établir des liens forts avec la TS et trouver plus de possibilités, plus de services si disponible. ^{TS peut} faire des évaluations afin de voir l'évolution. Peut être des services plus adéquats sont accessibles suite au changements ou "détérioration" des symptômes.

Troisième participant

Prénom, nom : _____

Titre / employeur : _____

Adresse courriel : _____

Suggestions ou commentaires : un TS attribué à l'intervenant dispo pour répondre rapidement aux questions et orienter. Garder contact avec chef service SAID. Présenter nos mandats lors de tournée de travail du service SAO du CISSS.

LIBRE EXPRESSION – ATELIER D'ÉCHANGES**Phase 1 - Silence, je pense****Quatrième participant**

Prénom, nom :

Marjorie Thibault

Titre / employeur :

OMH Lévis

Adresse courriel :

Suggestions ou commentaires : café rencontre qui explique les ressources disponibles pour ces locataires, Une faire connaître les ressources aux familles

Cinquième participant

Prénom, nom :

Titre / employeur :

Adresse courriel :

Suggestions ou commentaires : A l'outlet d'Amqui nous avons développé un milieu de vie 0-110 ans (intergénérationnel) ouvert 40h sem. avec supervision et on invite les intervenant du CISSS, CRDI, organisme communautaires à fréquenter régulièrement les lieux. Des portes se sont ouverte de cette façon.

Sixième participant

Prénom, nom :

Titre / employeur :

Adresse courriel :

LIBRE EXPRESSION – ATELIER D'ÉCHANGES

Phase 1 - Silence, je pense

Suggestions ou commentaires : _____

Septième participant

Prénom, nom : _____

Titre / employeur : _____

Adresse courriel : _____

Suggestions ou commentaires : _____

Phase 2 – Alors on jase !

Question de relance : _____

Notes additionnelles

1 - Développer liens étroits avec T.S du CISSS

2 - Être présent dans le milieu en organisant des activités

* formule d'autonomie sur les personnes âgées Site SHO

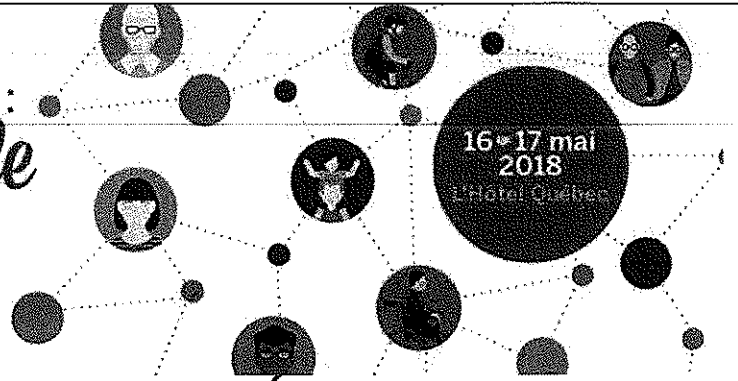
Service conseil { obligation de compléter le document - et nécessaire pour le renouvellement médecin - trav. social

+ TS attaché au Service comm. du CISSS

L'ACCOMPAGNEMENT SOCIAL :

pour mieux vivre ensemble

15^e ÉDITION
DE LA RENCONTRE
DES INTERVENANTS
SOCIOCOMMUNAUTAIRES
EN HLM



LIBRE EXPRESSION – ATELIER D'ÉCHANGES

(16 mai 10 h 45 à 12 h)

- FICHE DU PARTICIPANT -

Sujet : Manone / Perte d'autonomie chez les locataires Table : 2A

Prénom, nom : CHRISTIANNE TREMBLAY

Titre / employeur : OMH Sacré-Coeur Directrice

Adresse courriel : omhsc@videotron.ca

Phase 1 - Silence, je pense

Question (incluant un préambule au besoin) : PAG 84ans. Enfant DCB et Conjoint. Assez Avec un Franc-Parler limite Elle ne se laisse pas piler sur les Pieds. Depuis un an, elle agresse verbalement les locataires, visiteurs et moi. Lors d'une altercation dans la Salle Commune, elle a étouffé sa sœur. Une Résidente l'a arrêté. Comment intervenir Pour qu'elle collabore avec une TS pour gérer son agressivité et son manque d'inhibition.

Premier participant

Prénom, nom : lorena Garrido

Titre / employeur : Dic. Serr. dev. communautaire social OMH - Montreal

Adresse courriel : lorena.garrido@omhm.gc.ca

LIBRE EXPRESSION – ATELIER D'ÉCHANGES**Phase 1 - Silence, je pense****Suggestions ou commentaires :** _____

Regarder avec la TS quelles sont les ressources ~~sur~~ existantes de parhén en plus des CIUSP. Voir si peut être elle a été mal évaluée ou revaloriser son état

Deuxième participant

Prénom, nom : _____

Titre / employeur : _____

Adresse courriel : _____

Suggestions ou commentaires : Je demanderais également le soutien d'un policier communautaire, non dans but de criminaliser la situation, mais bien faire comprendre les risques liés à son comportement.
 #Politique lutte intimidation & harcèlement avec animaux

Troisième participant

Prénom, nom : _____

Titre / employeur : _____

Adresse courriel : _____

Suggestions ou commentaires : Il est important que la locataire comprenne des conséquences de ses gestes et de faire appliquer ces conséquences

LIBRE EXPRESSION – ATELIER D'ÉCHANGES**Phase 1 - Silence, je pense****Quatrième participant**Prénom, nom : ANNE - Julie Gregnon

Titre / employeur : _____

Adresse courriel : _____

Suggestions ou commentaires : D'abord essayer de comprendre d'où provient son problème d'agressivité. Je lui fais signer un contrat social et j'invite une intervenante à m'accompagner pour les visites. Toujours à deux, jamais seule.

Cinquième participantPrénom, nom : Dième MagnonTitre / employeur : OMH RimorskiAdresse courriel : dieme.gagnon@omh.rimorski.qc.ca

Suggestions ou commentaires : Aggravation = plainte policière
 Ça peut être une porte d'entrée par entrer à l'hôpital pour évaluation psychologique. (Ça nous est arrivé)
 Ensuite on essaie de donner de l'info aux services psychiatrique.

Sixième participant

Prénom, nom : _____

Titre / employeur : _____

Adresse courriel : _____

LIBRE EXPRESSION – ATELIER D'ÉCHANGES

Phase 1 - Silence, je pense

Suggestions ou commentaires : _____

Septième participant

Prénom, nom : _____

Titre / employeur : _____

Adresse courriel : _____

Suggestions ou commentaires : _____

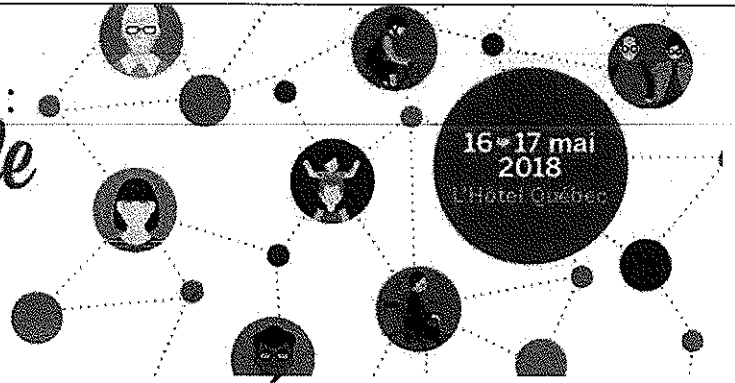
Phase 2 – Alors on jase !

Question de relance : Si les policiers refusent la plainte et la TS ne veut pas venir car elle trouve que je fais de ~~l'abus~~ ^{L'abus} ~~de~~ SPAG, comment amener la personne vers le soutien (gérer l'agressivité)

Notes additionnelles

L'ACCOMPAGNEMENT SOCIAL :
pour mieux vivre ensemble

15^e ÉDITION
DE LA RENCONTRE
DES INTERVENANTS
SOCIOCOMMUNAUTAIRES
EN HLM



LIBRE EXPRESSION – ATELIER D'ÉCHANGES

(16 mai 10 h 45 à 12 h)

- FICHE DU PARTICIPANT -

Sujet : Manque / perte d'autonomie chez les locataires Table : 22

Prénom, nom : AUVE-Julie Gagnon

Titre / employeur : Responsable du soutien social, OMT d'Amqui

Adresse courriel : receptionomh@cgocable.ca

Phase 1 - Silence, je pense

Question (incluant un préambule au besoin) : lorsque vous avez une locataire qui vit seule, en perte d'autonomie rendu à un stade AVANCÉ (mobilité réduite, manque de dextérité, perte de mémoire, avec en plus d'autres maladies diagnostiquées de type diabète etc.) que vous observez que sa sécurité et celle des locataires voisins est mis en danger, que vous avez demandé de l'aide aux intervenants du CISSS et que celle-ci se retrouve sur une liste d'attente d'un peu plus d'un an, comment faites-vous pour accélérer le service et effectuez-vous plus de visites pendant cette période? "On nous demande d'effectuer du repérage, mais lorsqu'on repère, c'est difficile!"

Premier participant

Prénom, nom : Diame Gagnon

Titre / employeur : Directrice exploitation par intérim

Adresse courriel : diame.gagnon@omhrimarski.gc.ca

LIBRE EXPRESSION – ATELIER D'ÉCHANGES**Phase 1 - Silence, je pense**

Suggestions ou commentaires : Récemment nous avons établi un lien avec Aide à l'accueil du CISSS. On complète un document de référence avec l'autorisation du locataire pour la référence. On fait un suivi du dossier auprès du locataire.

Deuxième participant

Prénom, nom Christianne Tremblay
 Titre / employeur : Directrice OMH Sainte-Croix
 Adresse courriel : omhsc@videotron.ca

Suggestions ou commentaires : Il faut l'aviser que son bail ne sera pas renouvelé car elle ne peut pas sortir en cas d'incendie. C'est difficile à appliquer mais cela force souvent les choses.

Troisième participant

Prénom, nom : Lorena Garrido
 Titre / employeur : _____
 Adresse courriel : _____

Suggestions ou commentaires : _____

Faciliter un "probable" changement de logement plus adapté, RDC. par exemple. Développer des liens avec des organismes, chercher liens collègues externe.

LIBRE EXPRESSION – ATELIER D'ÉCHANGES**Phase 1 - Silence, je pense****Quatrième participant**

Prénom, nom : _____

Titre / employeur : _____

Adresse courriel : _____

Suggestions ou commentaires : C'est plate, mais attendre l'hospitalisation. Parfois c'est la seule solution qui nous reste. Orienter vers des ressources d'hébergement et accompagner. Insister pour réévaluation. Être présent lors des R-V médicaux et évaluation.

Cinquième participantPrénom, nom : Marjorie ThibaultTitre / employeur : LouisAdresse courriel : m.dmhlevis.gc.ca

Suggestions ou commentaires : Je tente de faire plus de visites, de sensibiliser les voisins. Mais souvent une hospitalisation est la porte d'entrée.

Sixième participant

Prénom, nom : _____

Titre / employeur : _____

Adresse courriel : _____

LIBRE EXPRESSION – ATELIER D'ÉCHANGES

Phase 1 - Silence, je pense

Suggestions ou commentaires : _____

Septième participant

Prénom, nom : _____

Titre / employeur : _____

Adresse courriel : _____

Suggestions ou commentaires : _____

Phase 2 – Alors on jase !

Question de relance : *À quelques reprises on me suggère l'hospitalisation, mais pour cela il faut accompagner la personne à ses rendez-vous médicaux. Comment vous prenez-vous afin d'y accéder.*

Notes additionnelles

Lorsqu'on veut aider une personne, j'ai de la difficulté à être miside (menace de lui faire perdre son logement)
