

# CONSEIL SCOLAIRE DE DISTRICT CATHOLIQUE CENTRE-SUD

## Modèle de stratégie de santé mentale du conseil scolaire

### Déclaration générale

Travailler en modèle intégré avec tous les départements, programmation et services à l'élève, pour accroître la capacité du personnel en ce qui a trait à la santé mentale afin de rencontrer les besoins particuliers de la diversité de notre communauté minoritaire, francophone et catholique pour leur permettre d'atteindre le plus haut potentiel de santé mentale possible.

Ceci susciterait une promotion progressive du personnel enseignant incluant la direction par famille d'écoles, ainsi que des programmes de promotion, de prévention et d'intervention en partenariat avec les agences communautaires pour outiller nos élèves.

### Piliers de la stratégie de santé mentale

#### *Mission*

Augmenter la capacité de notre personnel et préciser des protocoles détaillés et clairs pour mieux outiller tous nos élèves avec des stratégies viables et efficaces afin de se réaliser pleinement dans leur quotidien. Dans un deuxième temps, appuyer nos jeunes à risque pour être plus résilients face à l'adversité. Créer des partenariats avec les agences de santé communautaires pour intervenir efficacement auprès de ceux qui présentent des problèmes plus complexes.

## ***Vision***

Un conseil scolaire où chaque élève est outillé/équipé de stratégies viables pour faire face aux obstacles quotidiens, vivant dans une communauté scolaire qui s'adapte avec sensibilité à ses besoins particuliers, entouré d'adultes qui l'appuient et le guident dans ses démarches et vers qui il peut se tourner en cas d'adversité.

Pour y arriver :

- Les élèves développeront un sens d'appartenance solide à leur école, une compréhension de la santé mentale et des appuis disponibles en santé mentale et un réseau d'adultes qui sont à leur écoute.
- Le personnel démontre et partage la responsabilité pour le bien-être des élèves. Le personnel est capable de reconnaître les signes d'inquiétudes, d'appliquer les stratégies de soutien en salle de classe et au sein de l'école.
- Le Conseil scolaire en partenariat avec diverses agences communautaires, offre un éventail de services coordonnés qui tient compte des besoins des élèves, des parents et du personnel.

## ***Valeurs/Engagements***

- Répondre avec sensibilité aux besoins multiples d'une communauté diverse francophone et catholique.
- La santé mentale va de pair avec la santé physique de l'élève et du personnel.
- Synergie interne entre les services du conseil pour promouvoir le bien-être et la santé mentale chez nos élèves et notre personnel.
- Coordination harmonieuse en partenariat avec les agences communautaires.
- Adopter des pratiques efficaces basées sur des données probantes.
- Évaluer périodiquement l'efficacité de nos pratiques et approches.

### **Objectifs (court, moyen et long terme)**

- Créer et rendre fonctionnel un comité directeur en santé mentale
- Bâtir la capacité du personnel clinique et pédagogique (conseillers pédagogiques: EED et programmation).
- Sensibiliser les directions et directions adjointes des écoles secondaires avec les enseignantes ressources et les enseignants de l'équipe de la réussite en santé mentale.
- Sensibiliser le personnel enseignant ciblé sur les besoins identifiés au sondage.
- Campagne de sensibilisation par thèmes ciblés pour les parents au cours de l'année scolaire.
- Mettre en place des partenariats avec les agences communautaires qui fournissent du personnel d'appui en santé mentale dans les écoles.
- Fournir de l'appui clinique pour cas complexes lors des discussions de cas pour bâtir la capacité du personnel clinique.
- Établir le fonctionnement des services de travailleurs sociaux et des infirmières communautaires en partenariat avec les agences.

### **Résultats du repérage des ressources**

#### **Points forts**

- Engagement du conseil face à la stratégie.
- Bonne connaissance de notre capacité actuelle et de nos besoins actuels les plus urgents.
- Établissement de 5 partenaires dans la communauté qui commencent à collaborer étroitement avec nous :
  - Trellis
  - Centre de santé communautaire Hamilton-Niagara
  - Clé de la Baie
  - Centre Francophone
  - Peel Children's Services

### ***Points à améliorer***

- Offrir de la formation et de l'appui pour les besoins identifiés par le personnel qui incluent les dépendances, l'anxiété, la dépression, les habiletés relationnelles, tentative de suicide, automutilation, problème de comportement et agressions, etc.
- Revoir le rôle des intervenants cliniques en tenant compte de la stratégie mentale.
- Établir les rôles des intervenants cliniques du conseil et ceux des différentes agences.
- Définir la trajectoire pour obtenir des programmes de promotion universelle et de prévention de nos partenaires communautaires.
- Définir le processus de collaboration pour atteindre les services en communauté pour un élève en difficulté.
- Augmenter la capacité du personnel clinique face aux cas plus complexes.
- Former le personnel clinique et enseignant face à la prévention et l'intervention du suicide.
- Intégrer la stratégie en santé mentale dans les interventions pédagogiques.

### ***Priorités de la stratégie (année 1)***

1. Instaurer un comité directeur représentant tous les départements du conseil
2. Bâtir la capacité du personnel clinique
3. Sensibiliser la direction d'écoles secondaires au niveau santé mentale
4. Sensibiliser le personnel enseignant ciblé au niveau santé mentale
5. Sensibiliser les parents de notre communauté en ce qui a trait à la santé mentale

## Principaux éléments de la stratégie sur trois ans

### *Conditions organisationnelles*

#### **Bien établies :**

- Engagement
- Évaluation de la capacité initiale
- Amélioration continue de la qualité
- Collaboration étendue (en voie d'acquisition)

#### **À travailler :**

- Équipe de leadership en santé mentale en milieu scolaire
- Stratégie et un plan d'action pour la santé mentale à l'école (à partager)
- Vision claire et centrée (à partager)
- Langage commun,
- Processus normalisé
- Protocole de développement professionnel
- Plan de formation

### ***Connaissances en santé mentale du personnel***

À partir du comité directeur (voir Annexe A), des mises à l'essai (sensibilisation, programmes de formation, etc.) seront faites dans les différentes écoles secondaires du Conseil.

### ***Mise en œuvre d'un programme de promotion et de prévention en matière de santé mentale***

Cette section sera travaillée au cours de l'année 2013-2014. D'après notre sondage auprès des directeurs d'écoles, voici les programmes qui sont en vigueur dans nos écoles et que nous avons besoin d'évaluer de plus près pour assurer leur efficacité et juger de leur viabilité :

L'école au cœur de l'harmonie, Vers le pacifique, Plein feux sur l'intimidation, PALS, Bully Brave, Enfants Avertis, DARE, Espace (COPA), Riposte (COPA), Bleu magique, NPU, etc.

Selon le sondage des directeurs d'écoles, nous avons ciblés ces domaines de besoins parmi nos élèves :

Les écoles élémentaires : anxiété, problèmes d'attention et agressivité.

Les écoles secondaires : intimidation, suicide idées suicidaires, toxicomanie, anxiété et dépression.

## Plan d'action 2013-2014

<b>A : BÂTIR LA CAPACITÉ</b>				
Priorités/ Thèmes stratégiques	Principales activités	Ressources nécessaires	Échéance	Responsabilité
<b>Conditions organisationnelles</b>				
Créer et rendre fonctionnel un comité directeur en santé mentale (septembre 2013 à juin 2014)	Fixer les rencontres du comité toutes les 12 semaines. Total de 4 rencontres par année. Membres du comité directeur (surintendant de santé mentale, direction ES, directions SEÉ, leader en santé mentale, direction de programmation, directeur d'école secondaire, directeur d'école élémentaire, TS, CP (EED et programmation), CC.	Salle, repas, déplacements (\$500)	22 octobre 2013 22 novembre 2013 17 janvier 2013 25 avril 2013	Leader en santé mentale Surintendance en santé mentale
	Établir les priorités du comité directeur (surintendance santé mentale, direction SEE, ES, coordinatrice TS)	Aucune	Rencontre à tous les mois	Leader en santé mentale Surintendance santé mentale

Renforcement de la capacité				
Bâtir la capacité du personnel clinique et pédagogique (conseillers pédagogiques : EED-programmation, animation culturelle et pastorale) (septembre 2013 à juin 2014)	Formation pour la prévention et l'intervention du suicide pour les sentinelles des écoles	Salle, repas, déplacements, hébergement, inscriptions (4 000 \$)	Octobre 2013 Novembre 2013 Février 2014	Formatrices TS désignées avec leader en santé mentale
	Formation des TS pour être formatrice pour sensibiliser le personnel enseignant – SafeTalk – formation externe au conseil 2 jours	Salle, repas, déplacements, frais de la formatrice (\$7000)	Janvier 2014	Formatrice de SafeTalk de Living Works
	Sensibilisation du personnel enseignant pour la prévention du suicide par TS et sentinelle des écoles secondaires	Suppléance	Janvier à juin 2014	TS et sentinelle de l'école
	Sensibilisation des animateurs culturels et pastoraux pour la prévention du suicide	Salle, repas	Mai 2014	Leader en santé mentale avec coordinatrice services sociaux
	Formation du personnel enseignant et la TS de l'école dans le Programme de Transition vers l'Autonomie (régions : WW, Hamilton et Simcoe)	Déplacements, repas	Au cours de l'année	Formation externe au conseil – fidélité du programme chapeauté par la coordinatrice des services sociaux



## B : SENSIBILISATION DU PERSONNEL

Sensibiliser les directions et directions adjointes en santé mentale	Présentation du Guide en santé mentale pour les directions d'écoles	Pendant les réunions directions d'école	Novembre 2013	Leader en santé mentale
	Appuyer les directions d'école à mettre en place un comité en santé mentale	Aucune	Au cours de l'année	Leader en santé mentale avec enseignant
	Aider les directions d'école à miser la priorité sur 1-2 thèmes/objectifs à aborder en lien avec la santé mentale pour leur personnel et leur école	Aucune	Au cours de l'année (Oct, Jan, Mars, Mai)	Leader en santé mentale
Sensibiliser le personnel enseignant du secondaire sur les besoins identifiés	Coordonner la sensibilisation du personnel pendant les rencontres du personnel	Aucune	Au cours de l'année	Leader en santé mentale et membres de l'équipe clinique

## C : INTERVENTION ET PARTENARIAT

### Mise en œuvre d'un programme de promotion et de prévention en matière de santé mentale fondé sur des données probantes

Programmes de promotion universelle de bien-être pour les élèves	Programme gestion de stress, gestion d'anxiété, d'estime de soi dans les écoles ciblées (Hamilton-Niagara, Peel, Simcoe, Toronto)	Aucune	Au cours de l'année	Leader en santé mentale coordonnatrice services sociaux en partenariat avec agences communautaires
Programmes de prévention pour élèves à risque	Programme de gestion d'anxiété dans les écoles ciblées (mêmes régions que ci-dessous).	Aucune	Au cours de l'année	Leader en santé mentale coordonnatrice services sociaux en partenariat-avec agences communautaires
	Ateliers de sensibilisation pour les parents dans deux familles d'écoles (SMB et SMY) (projet pilote)	Goûter, déplacements (200 \$)	Un atelier en automne 2013 et un atelier au printemps 2014	Leader en santé mentale
Mettre en place des partenariats avec les agences communautaires qui fournissent du personnel d'appui en santé mentale dans les écoles	Élaborer des protocoles d'entente avec les agences communautaires afin d'offrir un service plus cohérent aux élèves	Aucune	Au cours de l'année	Leader en santé mentale avec coordonnatrice services sociaux et direction SEE en collaboration avec les agences communautaires
	Développer des ateliers ensemble pour rejoindre les besoins de nos élèves dans les écoles ciblées	Aucune	Au cours de l'année	Personnel clinique identifié en partenariat avec les agences communautaires
	Intervention auprès de nos élèves qui dépassent le mandat scolaire par l'intermédiaire du personnel clinique du service à l'élève	Aucune	Au cours de l'année	Coordonnatrice services sociaux, direction SEE, personnel clinique en partenariat avec agences communautaires

Travailler avec nos deux infirmières en santé mentale pour assurer un continuum de soins pour nos élèves à besoins plus complexes	Les infirmières assisteront avec les élèves en transition, soit ceux qui sortent de notre système (hôpitaux, section 23, etc.) ou à la réintégration au système (une desservira les écoles du PSNE, l'autre les écoles du PSRP)	Aucune	Au cours de l'année	Infirmière en santé mentale du CCAC en partenariat ainsi que coordonnatrice services sociaux et direction SEE
	Les infirmières assisteront les familles et/ou les élèves à naviguer le système en santé mentale et médicale	Aucune	Au cours de l'année	Infirmière en santé mentale du CCAC en partenariat ainsi que coordinatrice services sociaux et direction SEE
	Les infirmières assisteront avec les cas complexes au sein du conseil	Aucune	Au cours de l'année	Infirmière en santé mentale du CCAC en partenariat ainsi que coordinatrice services sociaux et direction SEE
Fournir de l'appui clinique pour cas complexes lors des discussions de cas	Discussions de cas au sein des SEÉ, sous invitation	Aucune	Au cours de l'année	Leader en santé mentale  Coordinatrice services sociaux  Direction SEÉ  Personnel des SEÉ affecté à l'école

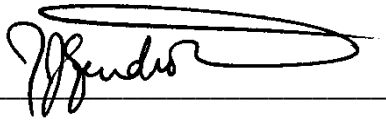
## Comité directeur de santé mentale du conseil scolaire / Équipe de consultation

- Leader en santé mentale
- Surintendant responsable de l'initiative de la santé mentale
- Direction et direction adjointe des services à l'élève
- Direction adjointe des écoles sécuritaires

Consultation à venir:

- conseil d'administration
- comité directeur
- comité consultatif de l'enfance en difficulté
- conseillers scolaires

Signature :



Responsable de la santé mentale

Signature :

Suzanne Iskander

Surintendance responsable

