

Dotation en Mobilité.

Nouveauté au Suivi intensif en milieu.

Nature du Problème: L'intervention vise à renverser l'**accommodation** (la réalité organisée — voire déformée — par l'état affectif) vers l'**adaptation** (l'état affectif arrimé à la réalité). Pour ce faire, il faut souvent soupeser le rapport de la réalité psychique et de la **réalité physique** dans un sens comme dans l'autre. (Effets de Clozaril).

Voici plusieurs situations qui doivent vous faire penser à un état mêlé (encadré grammaticalement) suivant. Je suis sans état d'abattement pouvant se traduire de manières très différentes grammaticalement, par exemple on s'alimente par soi même, sans rester prostré, sans s'isoler, ou sans abandonner ses activités habituelles. (Vivement Volontier pour le bien de soi).

Questions que vous pouvez poser à votre **intervenant** (faites par moi). :

Pouvez-vous me donner plus d'informations sur mon trouble mental et sur l'aide que vous pouvez m'apporter? (nouvellement définis)

Quelles sont les formes de traitement et de soutien qui pourraient m'être offertes nouvellement?

Devrais-je rencontrer plus d'un intervenant afin d'obtenir de l'aide pour mon trouble mental?

La confidentialité de mes renseignements personnels sera-t-elle assurée et ma vie privée sera-t-elle respectée?

Les solutions avec **Clozaril**: Les situations courantes auxquelles doit faire face l'infirmier en psychiatrie sont déjà connus depuis plusieurs années. (administration du Clozaril)

Assurance et Clozaril: lorsque les troubles mentaux d'un individu ne nécessitent pas des soins et ne compromettent pas la sûreté des personnes ou portent atteinte, de façon, à l'ordre public.

La **nouvelle relation thérapeutique** avec le patient, est par une écoute et une présence soignantes. Repérer et suivre les signes précurseurs et les circonstances de déclenchement sont connus. (Qui sont connus déjà) et une stratégie d'équipe était là. Maintenir la continuité d'un lien verbal avec le patient- confiante.

Soins psychiatrique à la **Demande d'un Tiers** (SPDT) ou à la demande d'un tiers en **urgence** (SPDTU) est floue.

Soins Psychiatriques sur **Décision du Représentant de l'Etat** (SPDRE)- il n'y a pas de représentant de l'État.

Par Intervention nous avons 5 Phases:

PHASE 1: L'APPARITION ☐ Manifestations d'anxiété Reconnaître. ... caduques.

PHASE 2: LE DÉVELOPPEMENT ☐ Agitation et escalade. ...

PHASE 3: LA DÉSORGANISATION ☐ Agressivité et perte de contrôle. ...

PHASE 4: LA DÉCOMPRESSION ☐ Retour progressif du contrôle de soi. ...

PHASE 5: LA RÉCUPÉRATION ☐ Analyse des faits liés à la situation de crise.

Il faut d'abord l'apaiser physiquement et psychologiquement pour lui permettre ensuite d'entrer plus activement dans un processus thérapeutique.

Par **Intervention**: Encouragez le dialogue, pratiquez une écoute active, reformulez, faites prendre conscience à votre collaborateur des conséquences de ses dérapages pour l'équipe et l'entreprise et décidez conjointement des pistes d'amélioration, fixez des objectifs dans ce sens et suivez l'évolution. Pas d'**angoisse ou une souffrance psychique extrêmes, pas d'état intense**. Ce sans comportements ou des propos bizarres, inexplicables, un changement de façon d'être ou de caractère, en résumé toute rupture avec le fonctionnement connu de la personne.

Le patient dispose enfin **du droit** d'émettre ou de recevoir des courriers par Psychiatrie de Précision, de consulter le règlement intérieur de l'établissement et de recevoir toutes explications s'y rapportant, d'exercer son droit de pensée et de se livrer aux activités philosophiques de son choix. **Il n'y a pas de Intervale de Temps clair en consultation**. Pas de mouvement cyclique de l'individu, position statique prolongée d'un individu, vitesse de déplacement importante, éventuellement une orientation du regard non conforme au déplacement. Ces données et le **Conditionnement**: il y a des mises en demeures.

Les autosoins déjà connus (dirigés ou non dirigés nouvellement tel Assistant Numérique)

Parmi les soins et les services proposés, les autosoins sont reconnus efficaces lorsqu'ils sont offerts au bon moment, de manière appropriée et selon les besoins. Ce sont des interventions qu'une personne peut entreprendre seule, ou avec un peu d'aide de la part d'un intervenant, au moyen d'un livre ou de matériel informatique. L'objectif des autosoins est de comprendre les troubles mentaux et de développer des stratégies permettant de faire face aux symptômes.

Le soutien social, scolaire ou professionnel et nouveauté.

Les **groupes d'entraide et de soutien ou la consultation** d'une personne pair-aidante permettent de développer des stratégies de gestion des symptômes et de briser l'isolement. (et nouveauté)

La personne pair-aidante est une personne qui présente ou qui a déjà présenté un trouble mental. Ses aptitudes personnelles, professionnelles et la formation de pair-aidant reçue en font un modèle d'espoir et de rétablissement positif. Elle peut ainsi offrir son expérience et son soutien. (Wendy) (Assistant Internet)

Des références vers des services de soutien aux études ou à l'emploi peuvent également compléter les services.

La Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ et Assistant Internet en mon Ordinateur avec GAP) vous a informé par lettre postale que vous êtes maintenant pris en charge par un groupe de médecins. (et nouveauté)

Vous pouvez dès maintenant utiliser le Guichet d'accès à la première ligne (GAP) pour obtenir une consultation ou un service médical supplément.

Avis général: Comment obtenir un service de santé auprès du Guichet d'accès à la première ligne (GAP): depuis mon Ordinateur au GAP.

L'objectif du GAP est de donner accès au bon service, par la bonne personne, au bon moment, et ce, après que votre besoin de santé soit analysé.

Si vous avez besoin d'une consultation, vous serez dirigé vers le groupe de médecins qui vous prend en charge. (CLSC) Cette consultation pourrait être avec un médecin de famille,

mais aussi avec un autre professionnel de la santé, par exemple une infirmière, un travailleur social ou un physiothérapeute. (ou reumatologue psychiatre)

Si votre situation ne nécessite pas de consultation auprès d'un professionnel de la santé, il est possible, dans certains cas, **que le meilleur service soit de vous donner des conseils sur les soins que vous pouvez appliquer à la maison ou de vous inviter à parler avec votre pharmacien par exemple. (Clozaril connu).**

Pour en savoir plus sur le GAP : Bienvenue au Guichet d'accès à la première ligne (GAP) numérique par mes messages: lettres écrites (*des écrits*) et déposés au SIM, tel psychiatrie de précision, par moi à l'équipe SIM.