



Service correctionnel
Canada

Correctional Service
Canada



LA SÉCURITÉ,
LA DIGNITÉ
ET LE RESPECT
POUR TOUS

SAFETY, RESPECT
AND DIGNITY
FOR ALL

**Préserver l'aspect clinique dans la
surveillance des libérés conditionnels
fédéraux :**

*Le rôle du Comité
clinique et du Conseil
clinique dans les districts
de la région du Québec*

Canada



Mises en garde



- Le comité clinique (DEOQ) et le conseil clinique (DMM) ne doivent pas être un outil de revendications du personnel pour les irritants administratifs.
- Le comité clinique et le conseil clinique ne doivent pas être des outils pour valider, modifier, fournir des commentaires sur un ensemble de sujets et d'outils



- Le comité clinique et le conseil clinique ne doivent pas être un dédoublement de structure de consultation au sein des Districts.
- Le comité clinique et le conseil clinique ne veulent pas travailler en vase clos ni représenter qu'un seul corps professionnel.



Création et composition



Le comité clinique du D.E.O.Q.

- 1992: Présentation d'un projet de comité au DD par le représentant syndical
- 1993: Tournée du représentant syndical dans les unités
- Septembre 1994: Rencontre de création du comité clinique



Le conseil clinique du D.M.M.

- 2000: Demande de mise sur pied d'un conseil clinique
- Mars 2001: Première rencontre du conseil clinique



Les comités-conseil cliniques pour faire réfléchir ensemble

Comité clinique D.E.O.Q.

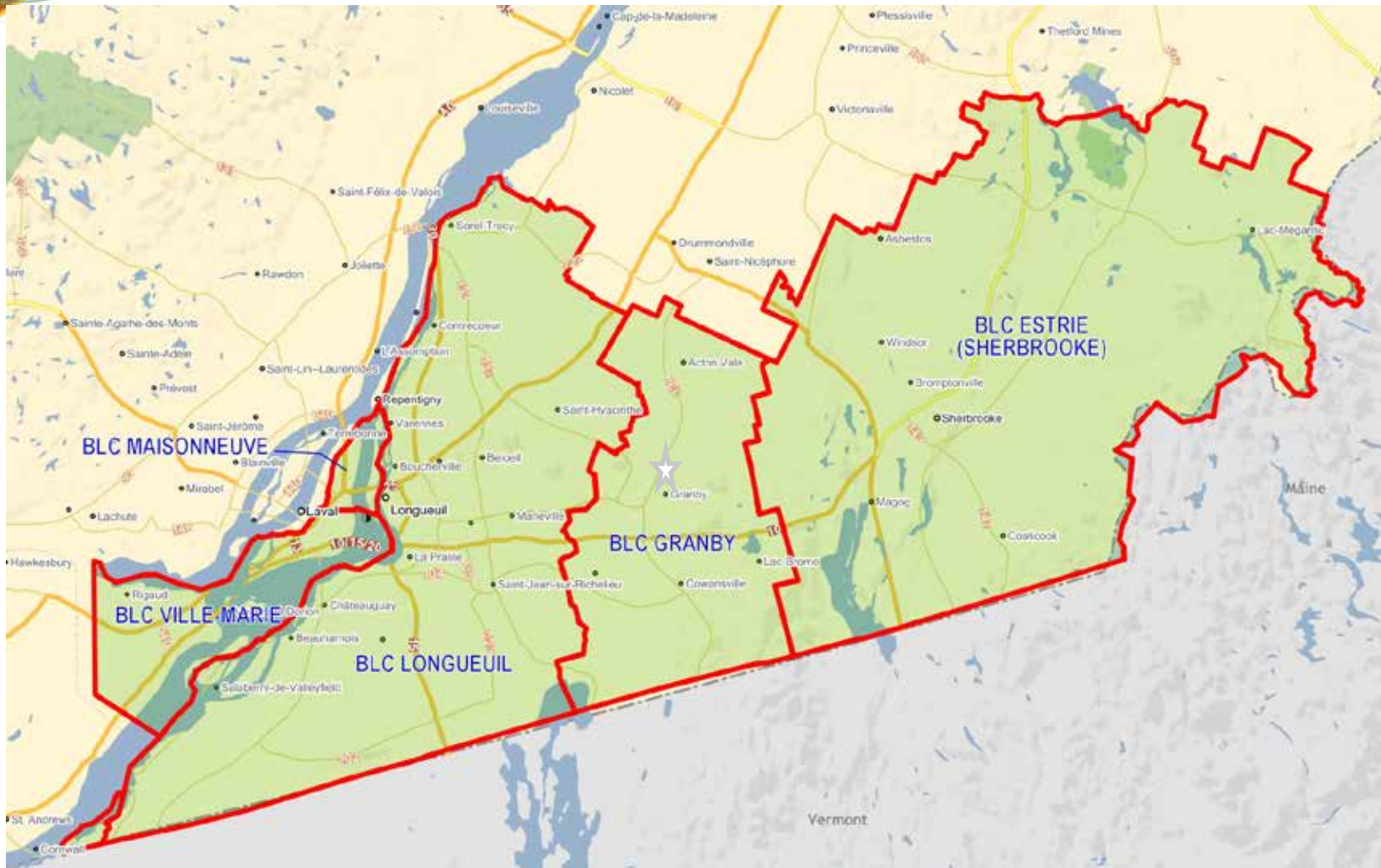
- 70 ALC
- 15 APC
- 13 Responsables ALC-APC-SEDREC
- 2 Responsables ALC-CCC
- 3 Psychologues
- 4 ALC-SEDREC
- 2 Travailleurs sociaux
- 2 Infirmiers
- 2 animateurs (CCC)
- 1 Directeur de district
- 1 Directeur de district adjoint
- 4 Directeurs de secteur
- 1 ALSCC

Conseil Clinique D.M.M.

- 90 ALC
- 14 APC
- 15 Responsables ALC-APC-PSI
- 3 Responsables ALC-CCC
- 6 Psychologues
- 4 ALC-PSI
- 2 Travailleurs sociaux
- 4 Infirmiers
- 4 animateurs (CCC)
- 4 Techniciens en comportement
- 1 Directeur de district
- 1 Directeur de district adjoint
- 4 Directeurs de secteur
- 1 Directeur d'unité santé mentale
- 2 ALSCC

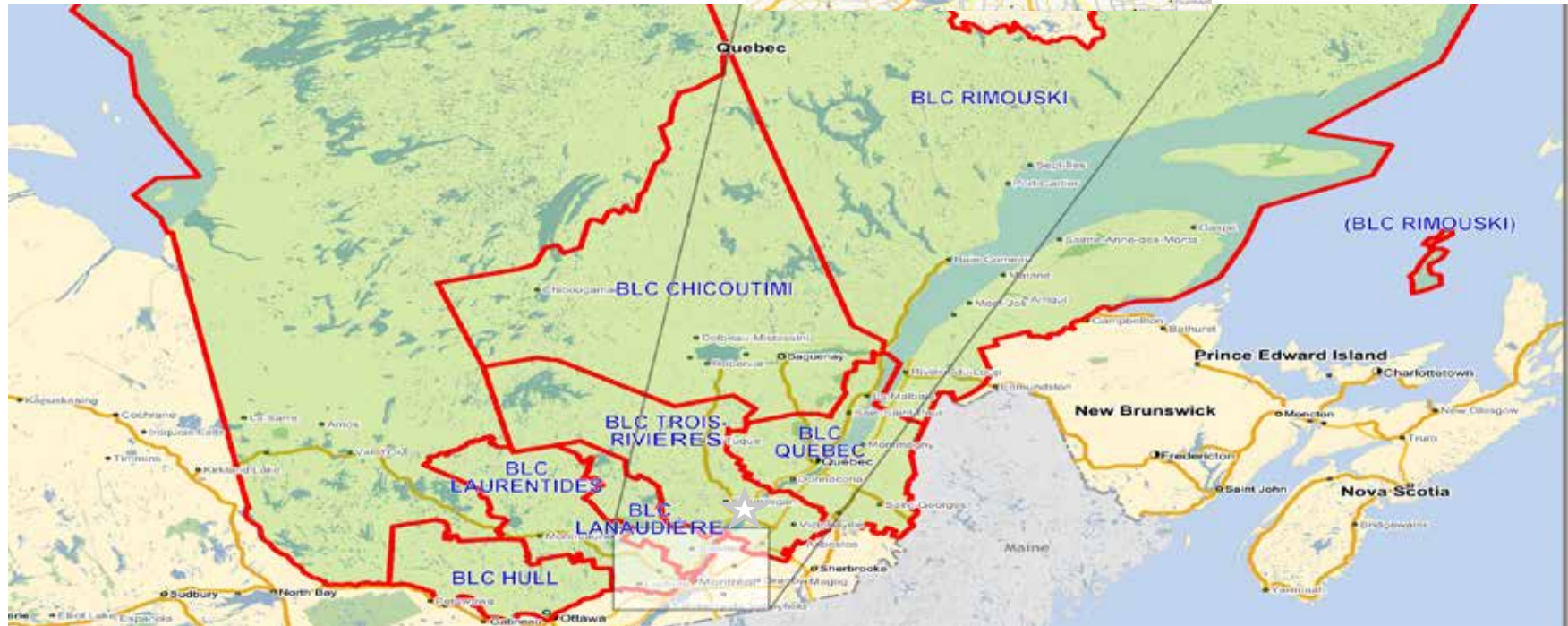


District Montréal-Métro





District Est-Ouest du Québec





FONCTIONNEMENT

Comité clinique DEOQ

- Le comité permanent se rencontre plus ou moins 6 fois par année
- Le comité élargi se rencontre 2 fois par année
- Organise les journées annuelles de perfectionnement
- Initie des réflexions au sein des intervenants du District

Conseil clinique DMM

- Le conseil se rencontre 12 fois par année
- Organise les journées annuelles de perfectionnement
- Travaille sur deux sujets cliniques en sous-comité par année
- Initie des réflexions au sein des intervenants du District



Éléments essentiels à la création

- Support de la gestion
- Engagement des intervenants



Le mandat

Comité clinique du D.E.O.Q.

- **Être** un outil de réflexion et de reconnaissance de l'expertise
- **Mettre** en perspective l'essence clinique des activités quotidiennes
- **Créer** et maintenir un mouvement de synergie entre les intervenants
- **Favoriser** les initiatives cliniques
- **Se préoccuper** de l'intervenant clinique dans son développement, son perfectionnement professionnel et ses compétences

Conseil clinique du D.M.M.

- **Assurer** une voix (et une voie) clinique aux intervenants du DMM
- **Favoriser** la communication entre les intervenants
- **Stimuler** le ressourcement de l'intervenant (savoir-être)



COMPOSITION DES COMITÉ-CONSEIL CLINIQUES

Comité clinique DEOQ

- Un comité permanent de 6 membres représentatifs
- Un agent de liaison par unité

Conseil clinique du DMM

- Un conseil de 16 membres
- 4 membres par secteur
- Représentatif de tous les corps professionnels



LES RÉALISATIONS



RÉALISATIONS DU COMITÉ CLINIQUE (DEOQ) ET DU CONSEIL CLINIQUE (DMM)

- Production de 2 textes de réflexion sur le travail de l'intervenant
- Rédaction de 7 documents de réflexion sur des thèmes relatifs au travail des intervenants
- À l'origine de 6 formations et séminaires
- Incitation à la mise en place d'initiatives cliniques récurrentes et ponctuelles dans les unités



Les journées de perfectionnement

- Le comité clinique et le conseil clinique ont organisé plus de **22** rencontres annuelles de 2 jours pour plus de **1650** intervenants et gestionnaires
- Trois volets:
 - Conférences
 - Ateliers de travail et de réflexion
 - Formation
- Occasion de créer et maintenir la synergie des intervenants



LES THÈMES ABORDÉS



L'intervention

Objectif:

**Donner du sens au travail des
intervenants auprès des
délinquants**



L'intervention

Production de deux textes majeurs:

- **L'accompagnement clinique (DEOQ:1996)**
- **Priorité à l'intervention clinique à travers les mesures de contrôle et les exigences administratives (DMM:2009)**
- Divers autres textes de réflexion



L'intervention

Résultat:

Documents de référence pour les stagiaires et les intervenants



Travail en équipe

Objectif visé:

Favoriser une prise de conscience des enjeux et des défis du travail en équipe au SCC.



Travail en équipe

Moyens:

- Sondages dans les unités (2009 – 2010)
- Conférenciers dans les rencontres annuelles (2008-2011)
- Lectures
- Travail de réflexion dans les unités
- Réunions d'équipe récurrentes dans les unités



Travail en équipe

Résultats attendus:

- Améliorer la cohérence dans l'intervention
- Favoriser l'interdisciplinarité plutôt que la multidisciplinarité
- Mieux connaître les avantages et les défis du travail en équipe



TRAVAIL AVEC LES TIERS

Objectifs visés:

- Comprendre les enjeux pour les tiers (personnes significatives) du délinquant dans la dynamique surveillant – surveillé
- Importance d'un questionnement éthique dans notre interaction avec les tiers



TRAVAIL AVEC LES TIERS

Moyens:

- Texte de réflexion sur le travail avec les tiers (consultation auprès des intervenants en 2011- 2012)
- Présentation sur le questionnement éthique dans l'interaction avec les tiers (dans le cadre des journées de perfectionnement 2011)



TRAVAIL AVEC LES TIERS

Résultats attendus:

- Favoriser des contacts avec les tiers respectueux des enjeux éthiques
- Reconnaître la complexité de la relation intervenant –tiers
- Rédaction d'un texte sur le travail avec les tiers



L'INTERVENANT

Objectifs visés:

**Le bien-être et le
perfectionnement clinique des
intervenants**



L'INTERVENANT

Moyens:

- Séminaires (Défis émotionnels posés par le travail, technique d'impact, PNL, approche systémique, etc.)
- Conférences midis (délinquance sexuelle,)
- Journées de perfectionnement (personnalité narcissique, résilience, mentorat, créativité, stress, transfert et contre-transfert, etc.)



Résultats attendus:

- Maintenir la curiosité clinique des intervenants
- Favoriser la transmission intergénérationnelle des connaissances
- Prévenir l'épuisement professionnel



BÉNÉFICES



PERFECTIONNEMENT

Par leurs activités le comité clinique et le conseil clinique favorisent l'atteinte des objectifs de formation , en ce qui concerne:

- Le savoir
- Le savoir-être
- Le savoir-faire



RÉFLEXION

- Par les textes de réflexion sur le travail clinique, ils offrent un autre regard par rapport à la norme
- Par leurs activités, ils aident les intervenants à donner un sens à leur travail auprès du délinquant



TRAVAIL D'ÉQUIPE

- Par diverses activités, le comité clinique et le conseil clinique favorisent la réflexion sur le travail d'équipe pour décroisonner les silos



TRANSFERT DE CONNAISSANCES

- Par les échanges formels et informels, ils donnent des occasions de transfert de connaissance vers la relève, tant par le contenu que par le contenant
- Par les journées de perfectionnement, ils développent et maintiennent un sentiment d'appartenance entre les intervenants



RAPPORT QUALITÉ PRIX

QUALITÉ: conférenciers à la fine pointe des connaissances plutôt que spécialistes en communication.

PRIX: moins de 250\$ par intervenant pour 2 jours de formation (conférences, nourriture, voyage et hébergement)



PERTINENCE DES COMITÉ-CONSEIL CLINIQUES POUR L'ORGANISATION

-Le comité clinique et le conseil clinique s'inscrivent dans le respect de la mission et les valeurs fondamentales du SCC, ils aident à l'atteinte des objectifs de celui-ci au fil des années

-Par leurs activités et leurs réflexions, ils participent à l'atteinte de 9 des 12 engagements du plan d'affaires de la région du Québec



LES DÉFIS



- Assurer la pérennité...
- Garder l'accompagnement clinique vivant
- Accepter de donner du temps...
- Le mentorat
- Le co-développement (praxéologie)



CONCLUSION



PAR LEURS ACTIVITÉS, LE COMITÉ
CLINIQUE ET LE CONSEIL CLINIQUE
PERMETTENT AUX
PROFESSIONNELS PRATICIENS DE:

RÉFLÉCHIR
SE FORMER
DONNER SENS AU TRAVAIL
ANALYSER
ÉVALUER



**LES COMITÉS CLINIQUES
REJOIGNENT DIRECTEMENT
L'OBJECTIF PREMIER DE LA
MISSION DU SCC D'ACCROÎTRE
LA SÉCURITÉ DU PUBLIC**