



Regroupement
des ressources alternatives
en santé mentale
du Québec

RAPPORT D'ACTIVITÉS

2012-2013



AILLEURS
ET
AUTREMENT

30 ANS de luttes, de pratiques et de créativité !

Sur la route du

30e

Table des matières

Présentation du RRASMQ	4
Mot du président du conseil d'administration	5
Fonctionnement et structures du RRASMQ	7
L'année 2012-2013 en chiffres	18
Faits saillants de l'année 2012-2013	19
Le Regroupement et l'AGIDD-SMQ	22
Résolutions de l'AGA 2012 et réalisations 2012-2013	24
Rapport d'activités par champ d'action	27
Perspectives 2013-2014	43
Annexes	
I Liste des organismes membres	46
II Déclaration commune AGIDD-SMQ & RRASMQ	49
III Liste des acronymes	50

Photo de la page couverture : les membres du conseil d'administration et l'équipe de travail *sur la route du 30^e*.

Mot sur le thème : « *Sur la route du 30^e* » : C'est un voyage auquel nos vous convions, depuis les origines du regroupement en 1983 avec des haltes pour se souvenir ensemble des luttes et des pratiques qui ont jalonnées, les premières 30 années de notre existence.

Rédaction, mise en page : Jean-Pierre Ruchon

Corrections : Les membres du conseil d'administration et de l'équipe de travail

Présentation du RRASMQ

Le Regroupement des ressources alternatives en santé mentale du Québec est un organisme à but non lucratif (OBNL) qui rassemble plus d'une centaine d'organismes communautaires répartis sur l'ensemble du territoire du Québec.

Le Regroupement vise à favoriser l'émergence d'une diversité de pratiques alternatives en santé mentale et à alimenter le mouvement social communautaire en santé mentale.

Les organismes membres du Regroupement (ressources alternatives) travaillent au quotidien pour et avec des personnes (hommes et femmes, jeunes et moins jeunes, etc.) qui vivent ou qui ont vécu des problèmes de santé mentale ayant eu une influence importante sur leur vie.

Ces ressources alternatives sont des groupes d'entraide, des centres de crise, des ressources de traitement thérapeutique, des lieux d'hébergement, des ressources d'aide et d'entraide, des maisons de transition, des centres de jour ou de soir, des ressources de réintégration au travail, des services d'écoute téléphonique, des services de répit, des services de soutien dans la communauté, des groupes de promotion-vigilance, etc.

Ces organismes s'identifient et adhèrent à une philosophie alternative en santé mentale. Ensemble, ils forment le RRASMQ et sont porteurs de l'Alternative en santé mentale.



Regroupement des ressources alternatives en santé mentale du Québec
2349 rue de Rouen 4^e étage, Montréal, Québec H2K 1L8
Tél. 514-523-7919 | 1-877-523-7919 | Fax 514-523-7619
rrasmq@rrasmq.com | www.rrasmq.com

Mot du président du conseil d'administration



Chers membres et partenaires,

C'est à moi que revient l'honneur de vous présenter le rapport annuel d'activités 2012-2013. J'en suis particulièrement fier, car les réalisations de cette année sont remarquables :

- Deux colloques ont été présentés en collaboration avec des partenaires réunissant au total près de quatre cents personnes. Le premier, avec l'AGIDD-SMQ, a consolidé les bases d'un mouvement social alternatif en santé mentale, le second a porté une analyse critique de l'usage de la médication chez les jeunes.
- Le travail de mobilisation autour des enjeux des déterminants sociaux nous a procuré de nouvelles perspectives pour réfléchir autour des questionnements de l'Alternative en santé mentale et les élargir à d'autres milieux (jeunesse, femmes, etc.) tout en interpellant les parlementaires provinciaux.
- La Boîte à outils GAM soutiendra les ressources alternatives dans le développement des pratiques de gestion autonome de la médication. Un gros merci aux nombreuses personnes qui ont participé au travail de sa production.
- Sur le plan politique, le regroupement a produit un avis sur le rapport du Commissaire à la santé et au bien-être (CSBE). La qualité de ce document a

été reconnue par bien des gens. L'analyse du RRASMQ et ses positions critiques lui ont permis de s'établir comme un acteur incontournable.

- De nombreuses personnes se sont impliquées dans différents comités afin de préparer les événements du 30^e anniversaire du RRASMQ. Ce 30^e permettra une meilleure compréhension de l'Alternative en santé mentale et de ses valeurs et plus, nous l'espérons, de visibilité médiatique. Pour que cet anniversaire soit un succès, j'invite les personnes usagères et intervenantes des groupes membres à participer à l'activité de visibilité du 10 octobre dans vos communautés et les 18 et 19 novembre au Gesù à Montréal. Le 30^e sera un moment important pour l'avenir du mouvement alternatif en santé mentale.

Je voudrais terminer en vous confiant que mon implication de deux ans au conseil d'administration du RRASMQ a profondément modifié ma perception de la santé mentale. L'approche alternative met la personne en avant-plan, respecte son rythme, travaille à son inclusion sociale en privilégiant ses forces plutôt que ses faiblesses. Je ne perçois plus la médication comme la solution qui a réponse à tout, mais comme un outil pour vivre mieux.

Merci pour la très grande implication démontrée tant par les membres du conseil d'administration que de l'équipe de travail.

Bonne lecture!

Patrice Lamarre

Président du RRASMQ

Fonctionnement et structures du RRASMQ

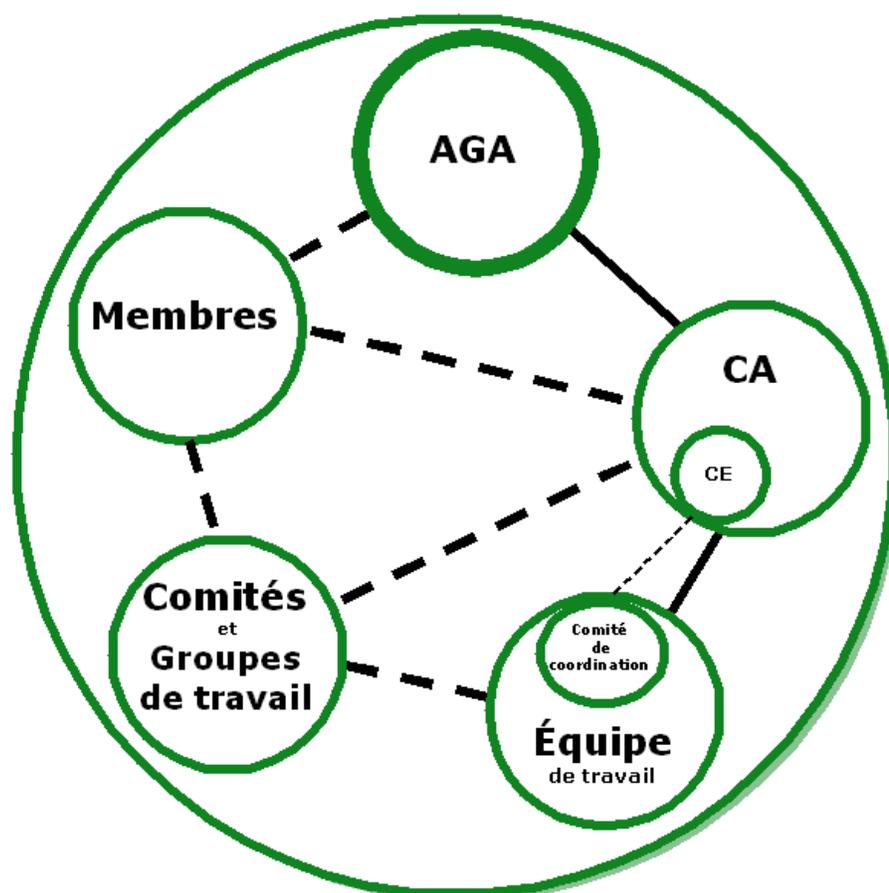
Le fonctionnement: la gestion participative

Tout organisme communautaire, par sa vie associative, représente un lieu d'expression et d'échange de différentes opinions en vue d'éclairer les décisions qui concernent l'organisme, mais aussi ses prises de position publique et politique. Cette vision égalitaire et participative se situe à la base des préoccupations de représentativité et d'échange d'information dans les modes de gestion démocratique prônés par le Regroupement.

Le RRASMQ a donc adopté officiellement, en septembre 2004, un mode de **gestion participative** dans son fonctionnement et dans ses structures. Cette décision, concernant une nouvelle orientation organisationnelle, relève des travaux du conseil d'administration et de l'équipe de travail dans le cadre plus global d'une démarche de réorganisation, débutée en 2001, et réalisée avec l'appui d'une consultante externe.

Le choix de ce modèle de gestion repose sur la capacité du RRASMQ de demeurer «mouvement» en prenant en compte l'expérience des personnes usagères et la richesse de la diversité des ressources membres. La gestion participative vise principalement la participation des personnes (membres présents à l'AGA, membres du conseil d'administration, membres des comités et groupes de travail, comité de coordination, équipe de la permanence) au processus de décision et à la réalisation des objectifs du Regroupement.

Les acteurs et les structures



Les **membres** du RRASMQ sont des organismes sans but lucratif incorporés. Deux types de membres composent le RRASMQ. Les membres réguliers appelés « ressources alternatives » ont une mission principale en santé mentale et répondent aux critères de définition des membres réguliers définis par l'AGA. Les membres affiliés ont une mission en santé et services sociaux et répondent en partie aux critères de définition des membres réguliers définis par l'AGA. Pour l'année 2012-2013, le RRASMQ compte 87 membres réguliers et 21 membres affiliés.

L'**assemblée générale annuelle** (AGA) est la réunion des délégués de chacun des membres. Lors de l'assemblée générale, les membres reçoivent le rapport d'activités réalisées en cours d'année ainsi qu'un bilan financier du Regroupement. Ils déterminent ensuite les priorités et les grandes lignes d'action du Regroupement pour l'année suivante. C'est également pendant l'assemblée que sont élus les représentants qui vont composer le conseil d'administration.

Le **conseil d'administration** (CA) a pour rôle d'administrer le Regroupement selon les politiques et orientations décidées par les ressources membres lors de l'assemblée générale. Il est composé de neuf (9) personnes déléguées par nos ressources membres réguliers. Selon les règlements généraux du RRASMQ, cinquante et un pour cent (51 %) des membres du conseil d'administration doivent être des personnes usagères. Afin d'assurer une diversité, il ne peut y avoir qu'un représentant par organisme et au plus, deux (2) d'une même région.



Composition du conseil d'administration 2012-2013

(sur la photo de droite à gauche)

Administratrice	Louise Beaulé, L'Ensoleillée (Estrie)
Secrétaire	Martin Darveau, Centre de soir Denise-Massé (Montréal)
Président	Patrice Lamarre, Le Phare Source d'entraide (Montérégie)
Administratrice	Monic Ste-Marie, Le Vaisseau d'Or des Moulins (Lanaudière)
Vice-présidente	Lorraine Michaud, Le Périscope des Basques (Bas-Saint-Laurent)
Administratrice	Sylvie Saint-Arnauld, Accueil La Giboulée (Abitibi-Témiscamingue) <i>a démissionné en décembre 2012.</i>
Trésorier	Sylvain Dubé, Le Rivage du Val St-François (Estrie)
Administratrice	Chantal Donaldson, Alternative Centregens (Montérégie)
Administratrice	Karlyn Perron, La Barre du jour (Chaudière-Appalaches)

Les comités permanents

Le **comité Pratiques** cherche à approfondir les réflexions sur les approches alternatives dans ses aspects théoriques et pratiques. Son travail consiste, entre autres, à soutenir le CA dans ses réflexions liées au développement des pratiques, à développer les contenus de formation sur divers thèmes et à réfléchir aux moyens de promouvoir le discours alternatif en créant des espaces pour explorer, questionner, approfondir et s'alimenter pour enrichir les façons d'être et de faire.

Composition comité Pratiques 2012-2013

Johanne Champoux	Arc-en-ciel Vaudreuil-Soulanges (Montérégie)
Julie Rivard	CAMÉÉ (Montréal)
Francine St-Pierre	Centre d'entraide l'Horizon (Bas Saint-Laurent)
Romel Azor	Centre de soir Denise-Massé (Montréal)
Linda Gendreau	L'Ensoleillée (Estrie)
Cathy Varnier	Le Rivage du Val St-François (Estrie)
André Lafontaine	Alternatives Centregens (Montérégie)
Monic Ste-Marie	Le Vaisseau d'Or des Moulins (Lanaudière) et représentante du CA du RRASMQ
Raymond Beaunoyer	RRASMQ
Mathilde Lauzier	RRASMQ



Formation conjointe des deux comités permanents sur la promotion-vigilance

Le **comité Politique** travaille à mobiliser les différents acteurs autour des enjeux sociopolitiques et à mettre en place des stratégies pour mener à bien les actions collectives. Son travail consiste, entre autres, à soutenir le CA dans son mandat politique et à contribuer au renforcement du positionnement stratégique du RRASMQ sur le plan politique.

Composition comité Politique 2012-2013

Micheline Paquin	Arc-en-ciel Vaudreuil-Soulanges (Montérégie)
Sylvain Dubé	Le Rivage du Val St-François (Estrie)
Denis Forest	Maison Le Point Commun (Montérégie)
Lorraine Michaud	Le Périscope des Basques (Bas-Saint-Laurent) et représentante du CA du RRASMQ
Johanne Galipeau	Action autonomie (Montréal)
Annie Lambert	Réseau d'Habitations chez soi (Montérégie)
Jocelyn Laverdure	L'Envolée (Laurentides)
Lorraine Guay	ÉRASME
Robert Théoret	RRASMQ
Jean-Pierre Ruchon	RRASMQ

Les autres comités et groupes de travail

Formé à même le conseil d'administration, le **comité Adhésion** a pour mandat d'étudier les demandes d'adhésion des organismes qui désirent devenir membre du RRASMQ et de faire une recommandation au conseil d'administration. Cette année le comité était composé de Martin Darveau et Karlyn Perron du conseil d'administration et de Mathilde Lauzier et Jean-Pierre Ruchon de l'équipe du RRASMQ.

Le **comité Recherche** est un espace de réflexion sur les enjeux reliés aux pratiques alternatives et le rapport au politique. Le comité voit à l'identification des besoins du RRASMQ en matière de recherche, assure la coordination des projets et réfléchit aux façons de rendre les résultats de recherches utiles aux groupes-membres et à la communauté. Le comité est formé de deux membres du CA du RRASMQ (Chantal Donaldson et Martin Darveau qui a remplacé Patrice Lamarre), de deux membres de l'équipe de travail du RRASMQ (Jean-Pierre Ruchon et Raymond Beaunoyer) et de deux chercheuses des équipes de recherche « ÉRASME et ARUCI-SMC » (Lourdes Rodriguez et Lorraine Guay).

Le **groupe de travail pour l'organisation du colloque AGIDD-SMQ & RRASMQ** a veillé à la réussite de cet événement tenu le 12 juin 2012. Il a produit, en décembre, le document « *Cahier souvenir-cahier pour l'avenir* » qui se veut bien plus que des actes du colloque. Ce groupe était composé de Doris Provencher et Gorette Linhares, de l'équipe de l'AGIDD-SMQ, Lisette Dormoy du Vaisseau d'or des Moulins, Jean-Pierre Ruchon et Mathilde Lauzier, de l'équipe du RRASMQ.

En janvier 2013, suite au conseil d'administration conjoint AGIDD-SMQ et du RRASMQ un **groupe de travail conjoint AGIDD-SMQ & RRASMQ** a vu le jour. Il est composé de : Andrée Morneau, présidente de l'AGIDD-SMQ, Lisette Dormoy du Vaisseau d'Or des moulins et de Doris Provencher, directrice de l'AGIDD-SMQ, Patrice Lamarre, notre président, Louise Beaulé de l'Ensoleillé, et de Jean-Pierre Ruchon.



Le **Groupe de travail sur les pratiques de logement autonome**. Faisant suite à une proposition de l'AGA de 2012, il s'est donné pour mandat de documenter les diverses initiatives de logement (permanent ou transitoire) mises en place par les ressources membres du RRASMQ afin de mettre en évidence la diversité et l'originalité de ces initiatives en lien avec la réponse apportée aux besoins des personnes, la réalité du milieu et le respect des droits des personnes.

Composition du Groupe de travail sur les pratiques de logement autonome 2012-2013

Jean-Nicolas Ouellet	CAMÉÉ (Montréal)
Guy Châteauneuf	Réseau d'aide le Tremplin (Mauricie–Centre-du-Québec)
André Bilodeau	Réseau d'Habitations Chez soi (Montérégie)
Micheline Paquin	Arc-en-ciel Vaudreuil-Soulanges (Montérégie)
Ginette St-Onge	L'Éveil de Coaticook (Estrie)
Manon Poudrier	Groupe Soleil de Malartic (Abitibi/Témiscamingue)
Diane Robillard	Maison Quatre Saisons du Témiscamingue
Robert Théoret	RRASMQ

Le **groupe provincial de travail et de soutien à l'implantation et à la consolidation de la GAM dans les ressources alternatives** travaille à l'élaboration d'une Boîte à outils qui viendra soutenir le développement de la GAM dans les ressources alternatives.



Journée d'expérimentation de la Boîte à outils GAM

Composition du Groupe provincial de travail et de soutien à l'implantation et à la consolidation de la GAM 2012-2013

Cathy Varnier	Le Rivage du Val St-François (Estrie)
Céline Cyr	ARUCI-SMC, Formatrice GAM
Jean-Nicolas Ouellet	CAMÉÉ (Montréal)
John Harvey	Projet PAL (Montréal)
Julie Rivard	CAMÉÉ (Montréal)
Linda Rouleau	Réseau d'aide Le Tremplin (Mauricie–Centre-du-Québec)
Lise-Anne Ross	Prise II (Montréal)
Manon Marcil	Groupe la Licorne (Laurentides)
Marie-Laurence Poiriel	ÉRASME, ARUCI-SMC
Nancy Bonneau	Le Phare Source d'entraide (Montérégie)
Réjeanne Bouchard	Formatrice GAM
Sylvain Dubé	Le Rivage du Val St-François (Estrie)
Raymond Beaunoyer	RRASMQ
Mathilde Lauzier	RRASMQ

Le **Comité organisateur du 30^e anniversaire** planifie les événements et les activités entourant les célébrations du 30^e anniversaire.

Composition du Comité organisateur du 30^e anniversaire

Pierre Forest	Maison St-Jacques (Montréal)
Fernande Ménard	Militante
Marie-Josée Vaillancourt	Militante
Lorraine Michaud	Le Périscope des Basques (Bas St-Laurent), CA RRASMQ
Lisette Dormoy	Le Vaisseau d'Or des Moulins (Lanaudière)
Laurie McFall	Centre aux sources (Laurentides)
Patrice Lamarre	Le Phare (Montérégie), CA RRASMQ
Jocelyne Lamoureux	Université de Montréal
Raymond Beaunoyer	RRASMQ



Une rencontre du Comité organisateur du 30^e

Le **comité organisateur de la journée d'échange et de réflexion sur les pratiques de gestion/gouvernance** a préparé la tenue de la rencontre sous le thème : *Vivre l'alternative au quotidien... Gérer nos organisations autrement.*

Composition du comité organisateur de la journée d'échange et de réflexion sur les pratiques de gestion/gouvernance

Sylvain Dubé	Rivage du Val-St-François (Estrie)
Jacques Beausoleil	Maison Vivre (Montérégie)
René Doré	Centre de formation populaire (CFP)
Robert Théoret	RRASMQ
Jean-Pierre Ruchon	RRASMQ



Journée d'échange et de réflexion sur les pratiques de gestion/gouvernance

Le **groupe d'expérimentation de la démarche d'autoformation à l'entraide** a le mandat de valider et d'enrichir la démarche d'autoformation développée par le RRASMQ. 13 personnes ont animé au sein de leur ressource une série de 6 ateliers portant sur l'entraide et ont participé au bilan.

Composition du Groupe d'expérimentation de la démarche d'autoformation à l'entraide

L'Oasis de Lotbinière (Chaudière-Appalaches)	Serge Samson, Pierre-Philippe Anctil et Johanne Couture
Le Phare Source d'entraide (Montérégie)	Camille Belland et Lise Lagacé
Ancre et ailes (Montérégie)	René Riel, Ann Vaincourt, Marie-Eve Cyr
Vaisseau d'or des Moulins (Lanaudière)	Lisette Dormoy, Lynda Langlois, Monic Ste-Marie
Le Murmure (Chaudière-Appalaches)	Nathalie Poulin et Mélanie Ladouceur

Le **comité de coordination** voit à la gestion du RRASMQ. Il est composé de trois personnes de l'équipe : Raymond Beaunoyer, Mathilde Lauzier et Jean-Pierre Ruchon. Un représentant du conseil d'administration, Sylvain Dubé participe à l'occasion aux rencontres du comité (4 fois par an).

L'**équipe de travail** est composée de quatre permanents. Depuis janvier 2013, Nadia Parée s'est jointe à l'équipe trois jours par semaine et assume la responsabilité des communications.



Équipe de travail au 31 mars 2013

Robert Théoret	Responsable à l'action politique
Jean-Pierre Ruchon	Responsable à la vie associative, à l'administration et membre du comité de coordination
Mathilde Lauzier	Responsable de la formation et membre du comité de coordination
Nadia Parée	Responsable des communications
Raymond Beaunoyer	Responsable du développement de la philosophie et des pratiques alternatives et membre du comité de coordination

L'année 2012-2013 du RRASMQ en chiffres...

L'implication des membres dans la vie associative

106 membres répartis dans 16 régions administratives

63% des membres réguliers du RRASMQ ont participé à au moins une activité en cours d'année

9 personnes au CA représentant 9 ressources et 7 régions

2 comités permanents (Pratiques et Politique) rassemblant 16 personnes, représentant 13 ressources différentes

14 comités ou groupes de travail

58 personnes différentes impliquées dans ses structures (CA, comités, groupes de travail, équipe)

Les communications

5 bulletins de liaison DeConcert

1 revue de presse critique

1 Cahier souvenir cahier pour l'avenir

2 affiches (Pour un mouvement social alternatif en santé mentale et la déclaration commune)

5 communiqués de presse

Plus de **26 000** visites sur le site Web

212 amis Facebook

Les représentations extérieures et la promotion de l'Alternative

1 conférence aux membres de l'AGIDD-SMQ

125 députés provinciaux ont reçu le dossier : « *Un fil conducteur pour améliorer la santé mentale des Québécois et Québécoise.* »

1 présentation sur l'Alternative auprès des intervenants du CSSS Granit (Estrie)

1 formation GAM

Participation à des activités de recherche

11 personnes du RRASMQ ont participé aux deux séminaires d'ÉRASME

1 participation au séminaire de l'ARUCI-SMC

1 participation au Comité aviseur de la recherche « *Consolidation des services de premières lignes et des soins partagés en santé mentale* »

1 participation au Comité aviseur de la recherche sur le bilan de la participation des personnes.

Évènements d'ampleur

180 personnes présentes au colloque « *Les droits, l'ailleurs et l'autrement* »,

200 personnes présentes au colloque « *Usages élargis de la médication psychotropes chez les moins de 30 ans* »

110 personnes de 46 groupes membre présentes à l'AGA 2012

80 personnes expérimentent des outils pratiques de la GAM

Faits saillants 2012-2013

Le Regroupement fait des déterminants sociaux, une base de revendication et de mobilisation!

Sous le thème : **Ensemble, faisons mentir les pronostics de l'OMS! Refusons d'être fatalistes!** s'est tenue le 7 mai 2012 une journée d'action en collaboration avec des partenaires communautaires : L'Alliance communautaire autonome pour la promotion et la défense des droits en santé mentale du Québec (**Alliance communautaire autonome**), l'Association canadienne pour la santé mentale-division du Québec (**ACSM-division du Québec**), l'Association des groupes d'intervention en défense des droits en santé mentale du Québec (**AGIDD-SMQ**), le Réseau alternatif et communautaire des organismes en santé mentale de l'île de Montréal (**RACOR**) ainsi que le Réseau québécois d'action pour la santé des femmes (**RQASF**).

Le travail de ces partenaires a donné lieu à la rédaction d'un appel au gouvernement. Ce document lui rappelait qu'il est primordial d'agir sur les déterminants sociaux afin d'améliorer la santé mentale de la population québécoise en insistant pour que ceci soit **le fil conducteur** du prochain plan d'action en santé mentale. Cet appel a été signé par plus de 260 organismes sociaux et individus et a ensuite été déposé auprès des leaders des groupes parlementaires québécois en novembre.

Parallèlement, chacun des 125 députés a reçu une pochette leur expliquant comment prendre soin de leur santé mentale (sous la forme de 12 conseils) et celle de la population. Le travail avec les autres regroupements a été très enrichissant tant sur le plan de la concertation que de la mobilisation qui en a résulté. Cette première expérience nous ouvre des perspectives de collaboration avec des organisations au-delà du secteur de la santé mentale.

Le Regroupement et ses alliés ont ainsi contribué à faire sortir la santé mentale du champ de la pathologie médicale en montrant l'importance des enjeux sociaux tels les conditions de vie des personnes, le monde du travail, les inégalités en santé, etc.

Le Regroupement critique le rapport du Commissaire à la santé et au bien-être.

Des représentants du Regroupement ont participé activement à plusieurs des consultations organisées par l'équipe du Commissaire à la santé et au bien-être (CSBE). C'est donc avec beaucoup d'attention qu'ils ont lu le Rapport d'appréciation de la performance du système de santé et de services sociaux 2012 du Commissaire. En janvier, le Regroupement émettait un avis intitulé « Certains constats intéressants, mais pas de véritables virages culturels ». En effet, le rapport du CSBE présente une analyse intéressante et complète des préoccupations et des enjeux de l'ensemble des acteurs du milieu de la santé mentale. Mais la majorité des recommandations s'inscrivent davantage dans une perspective de continuité

que dans une véritable transformation de la conception biomédicale de la santé mentale qui est la base sur laquelle repose l'organisation des services publics.

Le CSBE dresse un certain nombre de constats que nous partageons et il est stratégique de les mettre de l'avant pour faire progresser nos revendications auprès des autorités (sous-financement et manque de reconnaissance de l'apport du communautaire, GAM, prise en compte des déterminants sociaux, l'Entraide, etc.).

L'avis du RRAMSQ a été diffusé à l'ensemble des partenaires communautaires et universitaires. Il a été fort bien accueilli. Il a également été transmis au ministre de la Santé et des Services sociaux (M. Hébert) et à la ministre déléguée aux services sociaux (Mme Hivon) en vue de les rencontrer ensemble.

Journée d'expérimentation de la Boîte à outils GAM : Le Regroupement renforce l'action de ses membres !

Le 29 novembre, se tenait la journée provinciale d'expérimentation de la toute nouvelle Boîte à outils sur la Gestion autonome de la médication destinée aux ressources alternatives en santé mentale, à laquelle participaient 80 personnes issues de 28 ressources provenant de 9 régions du Québec.

Depuis 2011, le groupe de travail composé de personnes usagères et intervenantes des ressources alternatives, de formatrices et formateurs GAM, d'une chercheuse de l'ARUCI-SMC et d'employés du RRASMQ œuvrent à l'élaboration d'outils pour soutenir le développement et la consolidation des pratiques de Gestion autonome de la médication.

La journée se voulait une étape pour expérimenter et valider les outils développés auprès des groupes. En ateliers, les concepteurs et conceptrices des outils les ont présentés et en ont animé certaines parties de manière à faire vivre l'expérience aux participants et participantes. C'était l'occasion de se mobiliser autour de la GAM, d'exprimer ses besoins et ses idées afin de contribuer à améliorer la Boîte à outils dont le lancement est prévu en juin 2013. Le succès de cette journée s'est mesuré à travers le vif intérêt manifesté envers la GAM par les personnes usagères, les personnes intervenantes ou à la direction des ressources.

Cette nouvelle réalisation du RRASMQ va fournir aux personnes intervenantes, aux personnes usagères, et aux membres des CA, des outils pratiques et très accessibles afin d'implanter la Gestion autonome dans les ressources alternatives et auprès d'autres intervenants du milieu de la santé mentale

Colloque sur les usages élargis des psychotropes : Vers une analyse critique partagée de la médicalisation !

Le RRASMQ, en partenariat au Regroupement des Auberges du cœur du Québec (RACQ), l'Association des centres jeunesse du Québec (ACJQ) et la Commission de l'éthique en science et technologie du gouvernement du Québec (CEST) a organisé le 20 septembre 2012, un colloque ayant pour thème « les enjeux éthiques des usages élargis des médicaments psychotropes dans l'intervention auprès des moins de 30 ans en difficulté ». Le point de départ fut l'avis de la CEST intitulé *Médicaments psychotropes et usages élargis : un regard éthique*. Dans ce document, la CEST soulève non seulement des enjeux d'ordre médical, mais aussi économique, politique et éthique.

200 personnes étaient présentes provenant des milieux des Centres jeunesse, des Auberges du cœur et des groupes alternatifs en santé mentale ou défense de droits. Bien que parfois le contenu des présentations n'était pas très proche de l'Alternative, cela nous a permis de questionner l'usage de la médication chez les jeunes dans d'autres milieux et avec des intervenants du réseau que l'on a peu l'habitude de côtoyer.

Nous travaillons actuellement sur un second colloque en collaboration avec le Regroupement des Auberges du cœur et l'AGIDD-SMQ où la vision critique de la médication porté par notre mouvement sera plus présente.

Le Regroupement prépare son 30^e anniversaire !

Le 30^e anniversaire de fondation est l'occasion pour le Regroupement et ses membres de faire le point sur le développement du mouvement alternatif au Québec. Il doit offrir l'opportunité de mettre en lumière les valeurs et les approches à privilégier afin que la population puisse porter un autre regard sur la santé mentale en général, sur les personnes qui ont un vécu en santé mentale, sur leur cheminement et sur les traitements offerts en psychiatrie.

Formé à l'automne 2012, le comité organisateur du 30^e anniversaire s'est réuni à cinq reprises et a créé des sous-comités afin d'être plus opérationnel : Communications, Publications, Conférences et débats, Festival des créations, Laboratoire de la folie et Financement.

Les membres du comité ainsi que ceux des sous-comités sont d'ores et déjà au travail. Ça fourmille d'idées, de concepts et de créativité afin d'offrir des activités uniques et de faire du 30^e anniversaire du Regroupement un rendez-vous important pour l'histoire de notre mouvement, mais aussi dans l'Histoire de la santé mentale au Québec. Le dévoilement du programme des activités est prévu lors de l'AGA 2013. Mais pour faire de ces événements un réel succès, il est primordial que les ressources membres s'engagent activement **sur la route du 30^e**.

Le Regroupement et l'AGIDD-SMQ s'engagent pour un Mouvement social alternatif en santé mentale

Le 12 juin 2012, à Drummondville, 180 personnes issues des groupes membres de l'AGIDD-SMQ et du RRASMQ participaient au colloque « Les Droits, l'Ailleurs et l'Autrement : Au cœur de nos principes... Au cœur de nos pratiques! ».

Ce colloque avait deux objectifs : Nous connaître et partager sur nos principes et sur nos pratiques; Nous approprier le projet de déclaration commune élaborée entre nos deux regroupements.

Le lendemain, le 13 juin 2012, dans leur assemblée générale respective, l'AGIDD-SMQ et le RRASMQ adoptaient la déclaration commune « Pour un mouvement social alternatif en santé mentale » laquelle comprend huit engagements (voir la déclaration commune en annexe II).

Cahier souvenir, cahier pour l'avenir

En décembre 2012, le « Cahier souvenir, cahier pour l'avenir » était acheminé aux membres des deux regroupements. Cette publication se veut bien plus que des actes de colloque.

Affiches

Une affiche représentant ce qu'est le Mouvement social alternatif en santé mentale a été envoyée aux groupes membres. Les ressources alternatives, les groupes de promotion-vigilance et les groupes régionaux de promotion et de défense des droits en santé mentale qui s'inscrivent dans ce mouvement ont développé, au fil des ans, une diversité d'actions et d'activités qui, sur le terrain, répondent à des situations et des besoins concrets.

Une autre affiche présentant les engagements de la déclaration commune a aussi été réalisée et distribuée.

Rencontre des Conseils d'administration

Bien résolus à faire vivre la nouvelle déclaration commune, les membres du conseil d'administration et de l'équipe de travail de l'AGIDD-SMQ et du RRASMQ se sont réunis le 24 janvier 2013. L'expérience s'est avérée très enrichissante et motivante!

Lors de cette réunion, les administrateurs et employés se sont rappelés les travaux déjà accomplis par chacun des regroupements en lien avec les huit engagements de la déclaration commune. En effet, des exemples concrets d'application des engagements ont été exposés. Cet exercice a aussi permis de mettre en lumière les réalisations que l'AGIDD-SMQ et le RRASMQ ont accomplies ensemble au cours des dernières années.



La nécessité de mettre en valeur prioritairement trois engagements est apparue comme étant tout naturel aux administrateurs en raison des nombreux préjugés véhiculés dans les médias, particulièrement suite aux différents drames survenus au cours de la dernière année.

Voici les trois engagements retenus.
L'AGIDD-SMQ et le RRASMQ

1 s'engagent à militer pour que les personnes qui vivent un problème de santé mentale soient d'abord et avant tout considérées comme des citoyens disposant des mêmes droits juridiques, politiques, économiques, sociaux et culturels et des mêmes libertés civiques que l'ensemble des

citoyens québécois.

2 s'engagent à unir leurs efforts afin que la promotion-vigilance et le respect des droits constituent les assises de la planification, de l'organisation et de la dispensation des services publics, privés et communautaires qui s'adressent aux personnes qui vivent ou qui ont vécu un problème de santé mentale.

3 s'engagent à maintenir une analyse et un discours critiques face à la psychiatrie et à la médicalisation des problèmes sociaux.

Cette rencontre s'est conclue par la mise sur pied d'un groupe de travail conjoint ayant pour mandat de :

- Faire vivre la déclaration commune en travaillant sur des actions concrètes qui rassemblent l'AGIDD-SMQ et le RRASMQ ;
- Veiller à ce que le réflexe de tenir des actions communes et concertées soit développé, et ce, tant au niveau national, régional que local.

Le travail avec les représentants de l'AGIDD-SMQ a été fructueux. Nous partageons les mêmes valeurs, la même vision critique de la médicalisation. Des réflexes de travail en commun se sont développés et vous avez pu voir des communiqués de presse publiés avec les signatures conjointes de l'AGIDD-SMQ et du RRASMQ tel que la demande de retrait de la Loi 78, la dénonciation des compressions à l'aide sociale, etc.

Résolutions adoptées lors de l'AGA 2012 et réalisations 2012-2013

1 – Modification de l'article 2.5 des règlements généraux

La cotisation annuelle exigée est fixée par l'assemblée générale du Regroupement. Elle est payable au plus tard avant l'assemblée générale annuelle de l'année en cours, pour demeurer membre. Les cotisations annuelles ne sont pas remboursables.

La modification de l'article 2.5 de nos règlements généraux est entrée en vigueur le 13 juin 2013. Elle change le délai pour le paiement de la cotisation annuelle. Son application pour cette première année a été souple. Aucun membre n'a été sanctionné pour cause de retard de paiement.

2 – Déclaration commune AGIDD-SMQ/RRASMQ

Il est proposé que le RRASMQ adopte la déclaration commune AGIDD-SMQ & RRASMQ « Pour un mouvement social alternatif en santé mentale ».

Suite à l'adoption de la déclaration commune AGIDD-SMQ & RRASMQ, un cahier souvenir a été produit et distribué aux membres des deux regroupements pour se rappeler de la démarche. Un groupe de travail conjoint a été mis sur pied ayant pour objectif de faire vivre la déclaration commune.

3-Campagne nationale pour le rehaussement financier des organismes communautaires

Il est proposé que le RRASMQ adhère au plan d'action et s'implique activement dans la mobilisation en participant aux actions qui seront organisées d'ici le printemps 2013 pour obtenir un rehaussement du financement à la mission de l'ensemble des organismes communautaires en santé et services sociaux et que le RRASMQ contribue financièrement, dans la mesure de ses capacités, au Fonds national de mobilisation mis sur pied pour réaliser les actions nationales de la campagne.

Le RRASMQ s'est impliqué directement dans la mobilisation de la campagne nationale pour le rehaussement financier des organismes communautaires :

- En relayant auprès des groupes membres des informations du comité de coordination nationale;
- En prenant la responsabilité des pétitions dans le comté de Ste-Marie/St-Jacques;
- En soutenant financièrement la campagne.

Résolutions adoptées lors de l'AGA 2012 et réalisations 2012-2013

<p>4 –Membres en défaut de paiement Que le Conseil d'administration fasse de nouveaux efforts pour relancer les membres suspendus.</p>	<p>En octobre 2012, une lettre a été transmise à chacun des groupes les invitant à réintégrer le RRASMQ. Aucun ne s'est manifesté.</p>
<p>5 - Comité des tables régionales en santé mentale Il est proposé de mettre fin au Comité des tables régionales dans sa forme actuelle.</p>	<p>Le bilan du comité des tables déposé lors de l'AGA a marqué la fin du comité des tables régionales en santé mentale.</p>
<p>6 -Liens entre le RRASMQ et les tables régionales en santé mentale Il est proposé que :</p> <ul style="list-style-type: none">• le RRASMQ continue de colliger des informations, de développer des analyses globales et de les diffuser à l'ensemble de ses partenaires communautaires nationaux et régionaux ;• le RRASMQ continue de travailler, à travers des concertations ou des coalitions ponctuelles, avec les tables régionales et les regroupements nationaux en santé mentale sur des questions particulières qui concernent l'ensemble des ressources alternatives et communautaires en santé mentale ;• le RRASMQ organise, une fois par année, une rencontre des tables régionales membres du Regroupement afin qu'elles puissent mettre en commun leurs réalités, leurs analyses et leurs expertises sur des sujets d'intérêt commun.	<p>L'avis du RRASMQ sur le rapport du Commissaire de la santé et au bien-être a été transmis à l'ensemble de nos partenaires communautaires nationaux et régionaux.</p> <p>Le RRASMQ a travaillé avec l'Alliance communautaire autonome, l'Association canadienne pour la santé mentale / Division du Québec, l'AGIDD-SMQ, le RACOR en santé mentale, et le Réseau québécois d'action pour la santé des femmes (RQASF) afin de promouvoir l'importance des déterminants sociaux en santé mentale.</p> <p>Une rencontre avec les acteurs régionaux et les tables régionales en santé mentale membres du RRASMQ a eu lieu en mars 2013.</p>

Résolutions adoptées lors de l'AGA 2012 et réalisations 2012-2013

<p>7 — Plan stratégique Que dans le cadre de ses 30 ans, le RRASMQ saisisse cette occasion pour se donner une vision de ce qu'il veut offrir à la société québécoise (plan stratégique).</p>	<p>Encadrée par le Centre de formation populaire (CFP), une démarche a été organisée avec les membres du conseil d'administration et l'équipe de la permanence qui a permis de dresser un schéma illustrant les buts à long, moyen et court terme du RRASMQ. Celui-ci éclaire la vision de ce que le RRASMQ veut offrir à la société québécoise.</p>
<p>8 — Comité Logement Que le RRASMQ crée un comité logement réunissant des ressources impliquées afin de l'alimenter sur des perspectives d'action dans le domaine du logement.</p>	<p>Un groupe de travail sur les pratiques de logement a été formé. Il s'est réuni, s'est donné un mandat et a adopté un plan de travail. Faute de temps, le plan de travail n'a pas pu être mis en branle.</p>
<p>9 — Retrait du projet de Loi 78 et appui au mouvement étudiant L'AGA du RRASMQ</p> <ul style="list-style-type: none">• demande le retrait du projet de Loi 78 ;• appui à la revendication du mouvement étudiant contre la hausse des frais de scolarité et pour le droit à l'éducation.	<p>À la mi-juin 2012, un communiqué de presse a été diffusé conjointement avec l'AGIDD-SMQ faisant connaître notre position par rapport au projet de Loi 78 et l'appui au mouvement étudiant.</p> <p>Suite à l'adoption de la Loi 12, le RRASMQ a appuyé la demande d'enquête publique sur la violence policière lors de la grève étudiante menée par la Ligue des droits et liberté.</p>

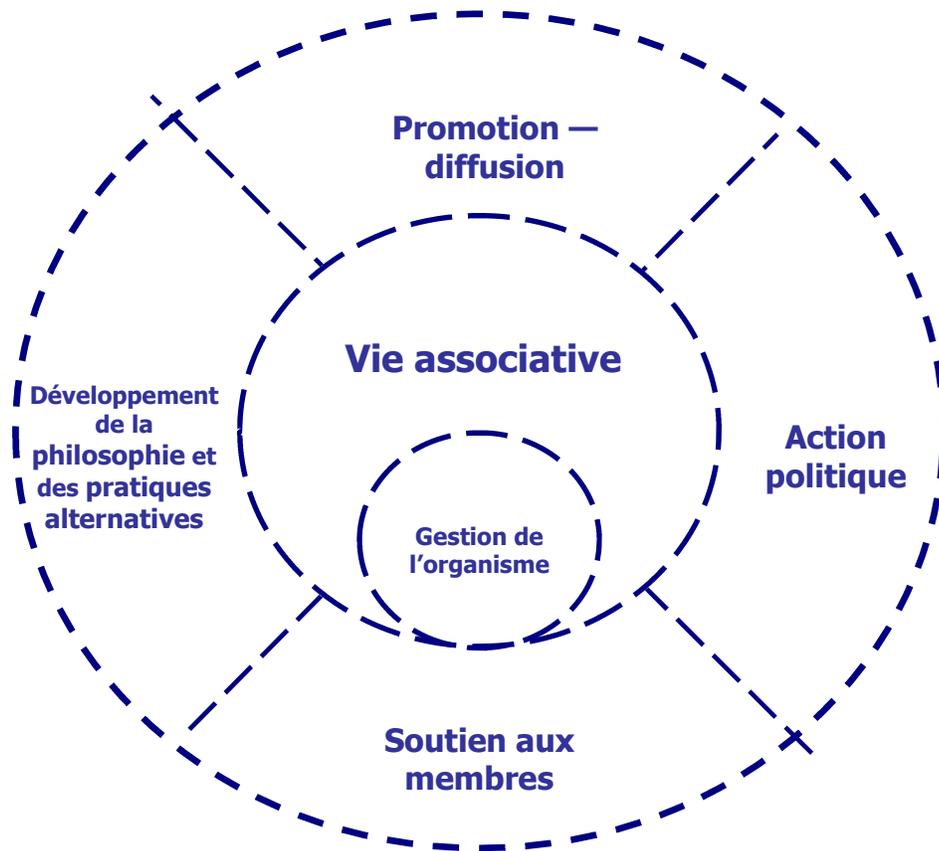
Rapport d'activités par champ d'action

Les champs d'action du RRASMQ :

C'est l'ensemble du travail dans lequel est engagé le Regroupement pour remplir sa mission et son rôle en tant que regroupement national. Chacun des champs comporte des activités diversifiées qui permettent de faire fonctionner le RRASMQ. L'engagement et la somme de travail investi dans chacun des champs d'action dépendent des priorités votées en AGA, des demandes et besoins exprimés par les membres, mais aussi par les non-membres qui viennent chercher l'expertise du RRASMQ et des ressources disponibles au RRASMQ.

Les champs d'action sont :

- la vie associative (ou le cœur du Regroupement);
- le soutien aux membres (ou soutenir et renforcer la base);
- l'action politique (ou l'analyse vers l'action);
- le développement de la philosophie et des pratiques alternatives (ou définir et consolider l'identité collective des ressources alternatives);
- la promotion et la diffusion (ou faire connaître l'Alternative en santé mentale);
- la gestion de l'organisme (ou le bon fonctionnement au quotidien).



1. La vie associative

La vie associative est le cœur des champs d'action du Regroupement. Elle concerne tout ce que le RRASMQ entreprend pour renforcer le mouvement alternatif en santé mentale et faire en sorte de développer un espace d'appartenance et de solidarité *avec* et *entre* les membres pour déterminer les orientations du Regroupement.

La vie associative concerne l'ensemble des activités qui touchent les instances décisionnelles, les événements d'envergure, les comités et les groupes de travail, les relations avec et entre les ressources membres, le recrutement de nouveaux membres, le bulletin de liaison et les communications internes de même que la connaissance des membres et des dynamiques régionales.

Objectifs 2012-2013

1. Favoriser le dynamisme de la vie associative et démocratique du RRASMQ.
2. Consolider le processus d'adhésion et de renouvellement au RRASMQ.
3. Assurer une liaison avec les membres qui participent le moins à la vie associative du RRASMQ.

Activités réalisées en 2012-2013

Déploiement d'espaces d'implication

- Assemblée générale annuelle (110 personnes représentant 46 groupes membres).
- 6 rencontres du CA (11 journées de réunions).
- Activités de représentation effectuées par des membres du conseil d'administration du RRASMQ :
 - 2 membres du CA au Collectif pour un Québec sans pauvreté;
 - 1 membre du CA présentant un atelier au colloque de l'AQRP;
 - 1 membre du CA présent au lancement de la Semaine contre la pauvreté;
- 4 rencontres du comité Politique.
- 4 rencontres du comité Pratiques.
- 5 rencontres du comité organisateur du 30^e ainsi que 10 rencontres des différents sous-comités.
- 11 rencontres du groupe provincial GAM.
- Une rencontre du groupe de travail pour l'expérimentation de la démarche d'autoformation à l'Entraide.
- Une journée de réflexion sur la gestion/gouvernance.
- Une rencontre du comité des Tables régionales.
- Une rencontre des acteurs régionaux en santé mentale.
- 3 rencontres du comité Recherche

Consolidation de l'adhésion des membres aux valeurs de l'Alternative

- Le comité adhésion du RRASMQ s'est réuni à deux reprises afin de renforcer le processus de renouvellement d'adhésion des membres réguliers et analyser les dossiers de demande d'adhésion.



Adhésion de nouveaux membres en 2012-2013

- L'organisme Réseau d'Habitation Chez Soi est devenu membre régulier et a suivi la formation de base le 5 décembre 2012.

Consolidation de la participation à la vie associative du RRASMQ

- Modification de l'article 2.5 des règlements généraux lors de l'assemblée générale des membres.
- Élaboration d'un nouveau processus de renouvellement d'adhésion et d'actualisation des critères et expérimentation auprès des CA de certaines ressources.
- Relance des groupes suspendus

Constat du conseil d'administration

La vie associative et démocratique du RRASMQ est très dynamique et de qualité. L'année 2012-2013 a vu l'augmentation des espaces et des occasions de participation à la vie du Regroupement. Le nombre de ressources rejointes a augmenté et est devenu davantage diversifié.

2. Le développement de la philosophie et des pratiques alternatives

Ce champ d'action concerne plus particulièrement les démarches de réflexion et de questionnement portant sur l'Alternative. Celles-ci s'appuient sur l'expérience et la contribution des personnes usagères et touchent les pratiques alternatives de même que les enjeux associés à leur reconnaissance et leur développement.

Les objectifs poursuivis par ce champ d'action visent la réflexion, l'approfondissement et l'innovation des pratiques alternatives en santé mentale afin de favoriser la diversité de ces pratiques ainsi que leur expérimentation et leur déploiement. Les activités associées au développement de la philosophie et des pratiques alternatives concernent des démarches de réflexion collective sur les pratiques, des activités de recherche (dont la participation du RRASMQ à l'ÉRASME), la documentation et le développement de contenus de formation.

Objectifs 2012-2013

1. Développer et actualiser les outils pour soutenir l'implantation et le développement des pratiques GAM dans les ressources alternatives.
2. Valider et diffuser les outils d'autoformation à l'entraide.
3. Susciter une réflexion sur les pratiques de gestion/gouvernance dans une ressource alternative en santé mentale.
4. Sensibiliser les membres à leur rôle en tant qu'acteur sociopolitique et aux pratiques de citoyenneté et d'éducation populaire.
5. Sensibiliser les membres aux pratiques de promotion-vigilance dans les ressources alternatives.
6. Favoriser le partage d'expertise en matière d'accès à un logement pour les personnes aux prises avec un problème de santé mentale.
7. Contribuer à l'élaboration d'un projet de recherche qui présente l'apport du mouvement alternatif à la transformation des pratiques en santé mentale.

Activités réalisées en 2012-2013

Développement et approfondissement de l'approche GAM.

- Le groupe de travail et de soutien à l'implantation et de la consolidation de la GAM s'est réuni à onze reprises afin d'élaborer les outils qui composeront la boîte GAM, dont le lancement est prévu lors de l'AGA 2013.
- Le 29 novembre, tenue d'une journée provinciale GAM en présence de plus de 80 personnes provenant de 28 ressources de 9 régions du Québec. La journée se voulait une étape pour expérimenter et valider les outils développés auprès des groupes. C'était également l'occasion de se mobiliser autour de la GAM.

- Le travail de réédition du Guide personnel GAM est entamé en partenariat avec l'AGIDD-SMQ, ÉRASME et le RRASMQ. Deux focus-groupes, l'un composé de personnes usagères, l'autre de personnes intervenantes utilisant le guide personnel, ont été organisés par la personne ressource déléguée par l'ARUCI-SMC.
- La version anglaise du « Repères pour une gestion autonome de la médication » devrait être disponible en 2013.

Expérimentation d'une démarche d'autoformation à l'entraide selon une approche alternative en santé mentale

- Le RRASMQ a observé le déroulement d'ateliers dans trois ressources.
- Une rencontre bilan de la démarche a été organisée en novembre 2013 réunissant 6 personnes de quatre ressources.
- La démarche va être disponible pour l'ensemble des groupes lors du lancement officiel prévu à l'AGA 2013.

Sensibilisation sur les pratiques de gestion/gouvernance dans une ressource alternative en santé mentale

- La journée de réflexion tenue le 14 mars 2013 rassemblait une dizaine de ressources membres. Elle fut l'occasion d'échanges enrichissants qui ont permis de nommer et d'analyser plusieurs enjeux liés à la gestion/gouvernance dans une ressource alternative en santé mentale. Elle se voulait une première étape d'une démarche plus approfondie, sur les orientations et moyens à prendre afin de consolider une vie associative démocratique et la participation pleine et entière des personnes usagères aux instances décisionnelles des ressources.

Sensibilisation aux pratiques de promotion-vigilance au sein des ressources alternatives

- Le colloque conjoint a eu lieu le 12 juin 2012. Le lendemain, la déclaration commune a été adoptée par l'ensemble des membres.
- Formation sur la promotion-vigilance des droits en santé mentale donnée par l'AGIDD-SMQ aux membres des comités permanents du RRASMQ.

Partage d'expertises en matière de logement

- Pour faire suite à une proposition de l'AGA 2012, un groupe de travail sur l'accès au logement autonome a été mis sur pied. Il s'est réuni une première fois en novembre. Les participants se sont donnés un mandat et un plan de travail qui n'ont pu être mis en marche. Au cours de la prochaine année, un questionnaire sera envoyé aux membres afin de dresser un état des lieux des initiatives développées par les ressources alternatives du Regroupement en matière de logement permanent et/ou transitoire.

Élaboration d'un projet de recherche présentant l'apport du mouvement alternatif à la transformation des pratiques en santé mentale

- Le comité Recherche s'est réuni à trois reprises afin d'élaborer le projet de recherche sur l'apport du mouvement alternatif à la transformation des pratiques en santé mentale. Le projet est mené par ÉRASME et nous sommes en attente de son développement.

Autres activités liées à la recherche :

- Participation aux deux séminaires d'ÉRASME, octobre et février. En plus de l'équipe de la permanence, une douzaine de personnes représentait les ressources alternatives à ses discussions.
- Participation au séminaire de l'ARUCI-SMC.
- Participation au comité aviseur de la recherche *Évaluation de la participation citoyenne des personnes suite au Plan d'action en santé mentale (PASM) 2005-2010* (Michèle Clément).
- Participations à certaines activités du *Projet montréalais sur la participation* (Jean Gagné).
- Deux rencontres du comité de suivi de la recherche sur l'intégration des personnes ayant un vécu en santé mentale dans la collectivité.

Les projets en cours :

- Le projet de recherche touchant le rapport des ressources alternatives aux CSSS est soutenu et accompagné par le comité Politique.
- Participation au comité aviseur de la recherche *Consolidation des services de première ligne et des soins partagés en santé mentale et performance des réseaux locaux de services* de Marie-Josée Fleury.

Constat du conseil d'administration

Les activités réalisées dans ce champ d'action témoignent d'un dynamisme très fort tant par la quantité de projets en cours que par l'implication des membres et des partenaires.

3. L'action politique

L'action politique concerne à la fois le travail de réflexion et d'analyse sur les enjeux sociaux et politiques et la représentation du Regroupement comme entité et acteur politique dans ses relations avec l'État et avec divers partenaires.

Les objectifs poursuivis par l'action politique sont de positionner le RRASMQ comme interlocuteur des ressources alternatives face à l'État; de représenter l'Alternative sur la place publique et de promouvoir des valeurs communautaires et alternatives dans une perspective de transformation sociale.

Les activités associées à ce champ d'action concernent le suivi et l'analyse de l'actualité sociale et politique en santé mentale, les politiques gouvernementales, la production de documents à l'intention des ressources membres et des instances du Regroupement, l'élaboration de revendications, les actions de dénonciation et de mobilisation, les manifestations publiques, les travaux de concertation avec les autres instances communautaires.

Objectifs 2012-2013

1. Faire vivre la déclaration commune AGIDD-SMQ & RRASMQ.
2. Adhérer à la campagne nationale pour le rehaussement du financement des organismes communautaires et y participer activement.
3. Mettre à jour, avec les membres la position politique du RRASMQ concernant la médicalisation des problèmes individuels et sociaux.
4. Analyser les enjeux et dégager des orientations communautaires et alternatives en vue d'améliorer l'organisation et l'offre de services en santé mentale à la population.
5. Analyser les impacts de la réglementation de la psychothérapie (Projet de Loi 21) sur les pratiques alternatives de traitement.

Activités réalisées en 2012-2013

Déclaration commune AGIDD-SMQ & RRASMQ

- Colloque conjoint et adoption par chacune de nos assemblées générales de la déclaration commune.
- Diffusion du Cahier souvenir, cahier pour l'avenir ainsi que deux affiches.
- Rencontre des conseils d'administration de l'AGIDD-SMQ et du RRASMQ.
- Création d'un groupe de travail conjoint.
- Conférence sur l'Alternative en santé mentale aux membres de l'AGIDD-SMQ.

Campagne nationale pour le rehaussement du financement des organismes communautaires

- Adoption d'une résolution à l'AGA 2012 appuyant la participation active du RRASMQ à la campagne nationale pour le rehaussement du financement PSOC.

- Le RRASMQ était responsable de la mobilisation autour de la pétition dans le comté provincial de Ste-Marie/St-Jacques où 1 630 signatures ont été recueillies.
- Appel à la mobilisation et participation de l'équipe à la manifestation nationale du 9 février à Drummondville.

Position politique du RRASMQ sur la médicalisation des problèmes individuels et sociaux

- Le RRASMQ, l'Association des centres jeunesse du Québec (ACJQ), la Commission de l'éthique en science et en technologie (CEST) et le Regroupement des Auberges du cœur du Québec (RACQ) se sont réunis à 4 reprises pour organiser le Colloque sur les usages élargis de la médication psychotrope chez les moins de 30 ans le 20 septembre 2012. 14 ressources membres du RRASMQ y ont participé.
- Trois rencontres avec le RACQ et l'AGIDD-SMQ ont eu lieu afin de travailler à l'organisation d'un second colloque sur le thème de la médication.
- Les membres des comités permanents du RRASMQ, à l'aide d'un guide d'animation, ont recueilli des commentaires dans leur ressource au sujet des positions du RRASMQ sur la médicalisation des problèmes de santé mentale.
- Une revue de presse critique est venue alimenter les membres sur cette question.

Organisation des services en santé mentale : analyse des enjeux et orientations

- Déterminants sociaux
 - Huit rencontres du groupe composé de représentants du RQASF, de l'AGIDD-SMQ, de l'Alliance communautaire autonome, de l'ACSM (div. du Québec), du RACOR et du RRASMQ.
 - Le 7 mai 2012, organisation d'une activité de promotion-sensibilisation sur les déterminants sociaux de la santé.
 - Campagne « Le fil conducteur » : En novembre, les 125 députés, nouvellement élus ont reçu un dossier les invitant à prendre soin de leur propre santé mentale et leur rappelant l'importance d'agir sur les déterminants sociaux afin d'améliorer la santé mentale de la population Québécoise.
- Évaluation de la performance du réseau public et du plan d'action en santé mentale par le CSBE.
 - Analyse du rapport du Commissaire à la santé et au bien-être.
 - Présence à la table ronde de la Commission de la santé mentale du Canada « l'évolution des plans et rapports en santé mentale : vers une convergence? ».
 - Rédaction et diffusion d'un avis du RRASMQ sur le rapport du Commissaire à la santé et au bien-être du Québec-*Des constats intéressants... Des recommandations décevantes!*
 - Analyse du rapport sur la mise en œuvre du PASM 2005-2010.
 - Lettre aux ministres Réjean Hébert (Santé et des Services sociaux) et Véronique Hivon (déléguée aux services sociaux) pour transmettre l'avis du RRASMQ et leur demander une rencontre avec eux.

- Accessibilité au logement
 - Participation à deux rencontres du Groupe de travail provincial sur le logement subventionné pour les personnes ayant un problème de santé mentale grave avec soutien dans la communauté.
 - Participation au séminaire des Journées annuelles en santé mentale.
 - Participation au Colloque du Réseau québécois des OSBL d'habitation.

Réglementation de la psychothérapie (PL21): analyse des enjeux pour les pratiques alternatives

- Participation, au nom de la TRPOCB, au comité coordonnateur sur le PL21 dirigé par l'Office des professions et au réseau des répondants sur l'application du Guide explicatif.
- Participation au groupe des répondants.

Autres représentations et appuis politiques

- Participation au Collectif pour un Québec sans pauvreté (2 membres du conseil d'administration à quatre rencontres).
- Participation à l'AGA et à quatre conseils d'administration de la Table des regroupements provinciaux des organismes communautaires et bénévoles (TRPOCB).
- Appui et adhésion du RRASMQ à la Coalition pour l'accessibilité aux services des centres locaux d'emploi (CASQ).
- Participation à trois assemblées générales RQ-ACA et un événement dans le cadre de la campagne de visibilité de l'action communautaire autonome.
- Participation de Réjeanne Bouchard au comité scientifique du 13^e colloque de l'AQRP (2 rencontres).
- Appui au réseau Solidarité Itinérance du Québec.
 - Pour l'obtention d'une politique gouvernementale en itinérance du Québec.
 - Pour le maintien de la Stratégie fédérale pour lutter contre l'itinérance (SPLI).
- Appui à la demande d'enquête publique sur la violence policière lors de la grève étudiante.
- Dénonciation des compressions à l'aide sociale.

Constat du conseil d'administration

Par ses nouvelles collaborations et par son effort marqué pour lier à ses analyses et diffusions la question des déterminants sociaux de la santé, on remarque un élargissement de l'action politique au RRASMQ. Il s'est impliqué davantage sur différents enjeux liés aux déterminants de la santé (aide sociale, logement, accessibilité aux services, pauvreté, etc.). La tenue du colloque sur les usages élargis des psychotropes a relancé la réflexion sur la place de la médication en santé mentale, au sein du Regroupement et avec de nouveaux partenaires.

De plus, le RRASMQ a produit de nouveaux documents pour supporter ses analyses. Ceux-ci servent aux membres dans le développement de leurs actions. L'avis du RRASMQ sur le rapport du Commissaire à la santé et au bien-être renforce la capacité d'influence politique du Regroupement. Le rapprochement avec l'AGIDD-SMQ ouvre des perspectives de consolidation d'un véritable mouvement social alternatif en santé mentale.

4. La promotion et la diffusion

C'est tout ce qui concerne ce qui est produit par le Regroupement en termes d'information, de communications, de documentation, etc. ayant pour but de faire connaître et promouvoir le discours de l'Alternative ainsi que les expériences, expertises et savoirs du RRASMQ et de ses membres.

Les activités associées à ce champ touchent particulièrement l'animation d'ateliers, la formation à l'externe, la rédaction et la diffusion de textes de réflexion et d'analyses vulgarisées, les publications, la représentation, la participation à des événements (congrès/colloque/journée de réflexion), les outils de communication de même que les relations avec les médias.

Objectifs 2012-2013

1. Produire ou promouvoir des documents de promotion et de réflexion sur le discours alternatif, les pratiques, les questions d'intérêt public reliées au champ de la santé mentale et à l'action communautaire autonome.
Dont : une vidéo sur l'entraide, la revue *L'autre Espace*, les revues de presse, « Repères » version anglaise.
2. Explorer avec d'autres regroupements, des stratégies pour être plus présent dans les médias.
3. Continuer à répondre aux demandes du milieu en termes de promotion du discours alternatif et des pratiques alternatives (formations, conférences, ateliers).

Activités réalisées en 2012-2013

Productions du RRASMQ

- Parution de :
 - Cinq bulletins de liaison *DeConcert*
 - Une revue de presse contenant des articles critiques en santé mentale
- Élaboration d'une vidéo éducative et promotionnelle sur l'Entraide selon une approche alternative en santé mentale.
- Diffusion de l'Avis du RRASMQ sur le rapport du CSBE 2012 à nos membres et partenaires.

Présence dans les médias

- Communiqué de presse conjoint (ACSM division Québec, AGIDD-SMQ, RQASF, Alliance communautaire autonome en défense des droits en santé mentale, RACOR, RRASMQ) lors de l'activité du 7 mai sur les déterminants sociaux de la santé mentale.
- Entrevue à Maisonneuve en direct (1ère chaîne radio de Radio-Canada).
- Communiqué de presse conjoint avec l'AGIDD-SMQ sur le projet de Loi 78.
- Communiqué de presse sur la remise des signatures de l'appel au gouvernement pour que les déterminants sociaux deviennent le fil conducteur pour améliorer la santé mentale des Québécois et Québécoises.

- Communiqué de presse conjoint avec l'AGIDD-SMQ demandant l'abandon des coupures à l'aide sociale.
- Communiqué de presse concernant l'étude des crédits à la Commission de la santé et des services sociaux.
- Mise à jour régulière des pages du site Web (www.rrrasmq.com) et de la page Facebook.

Conférences/présentations

- Participation à un panel sur le rétablissement et l'implication dans la communauté dans le cadre des journées porte ouverte du Phare Source d'entraide.
- Conférence sur l'Alternative en santé mentale dans le cadre des journées annuelles de formation de l'AGIDD-SMQ.
- Présentation sur la participation des personnes à la Table de concertation sur la faim du Montréal métropolitain.
- Présentation sur l'Alternative auprès du CSSS Granit (Estrie) afin de soutenir la démarche de médiation entre celui-ci et l'Ensoleillée.

Formations / cours / ateliers auprès d'organisations non membres

- Formation GAM à Diogène, Montréal.
- Atelier sur la participation des personnes ayant un vécu en santé mentale dans les instances démocratiques au colloque de l'AQRP.
- Atelier de sensibilisation et d'information sur la GAM offert dans le cadre du programme de formation des Pairs-Aidants Réseau.

Rencontres d'information/ échange

- Rencontre d'une étudiante sur la Gestion autonome de la médication (GAM).
- Rencontre de deux étudiantes du CEGEP du Vieux-Montréal sur l'Alternative.
- Rencontre d'un professeur de l'université d'Osaka au Japon concernant la GAM.

Constat du conseil d'administration

Le RRASMQ a continué la production d'outils pour diffuser et promouvoir la philosophie Alternative. Il a été plus présent sur la scène médiatique et a participé à différentes tribunes sur des enjeux touchant la santé mentale.

Une nouvelle personne s'est jointe à l'équipe et, davantage de collaboration sur le plan médiatique avec nos partenaires ont permis d'améliorer les capacités de communication et de diffusion.

5. Le soutien aux membres

Le soutien aux membres implique toutes les activités spécifiques qui visent à offrir un soutien ou un accompagnement en réponse à un besoin exprimé par l'une ou l'autre des ressources alternatives. Ces activités concernent entre autres la formation, l'information, les activités d'échange et de liaison, la documentation et les références.

Objectifs 2012-2013

1. Susciter la participation des membres aux activités de nature éducative et formative du RRASMQ.
2. Répondre aux demandes de soutien des membres.
3. Favoriser l'appropriation des valeurs, des principes et des approches alternatives.

Activités réalisées 2012-2013

Soutien-conseil

Cette année, le RRASMQ a soutenu plus particulièrement :

- L'Autre-Rive et l'Accalmie : préparation et envoi d'exercice de réflexion sur l'Alternative.
- L'Ensoleillée : envoi d'une lettre sur les pratiques de traitement.
- Alternative Centregens : présence à l'AGA ; animations du comité des usagers et référence d'une personne ressource.
- Second Lieu : soutien téléphonique
- ROCASM-BF : soutien téléphonique
- Plusieurs soutiens téléphoniques auprès des membres dans le cadre de l'inscription au registre des actes réservés.
- Projet PAL : 2 rencontres et soutien téléphonique.

Formations / ateliers auprès des membres

- Les Petits rendez-vous de l'Alternative 2012 ont été l'occasion d'offrir des formations sur les thèmes de l'Alternative, les enjeux sociopolitiques, l'Entraide et les pratiques démocratiques. 14 ressources membres y ont participé.
- Atelier sur l'appropriation du pouvoir au Relais la Chaumine.
- Formation de base au Réseau d'Habitation Chez Soi.
- Formation GAM au Centre de soir Denise Massé.

Des outils disponibles pour soutenir la réflexion des membres

- Démarche préparatoire en vue du Colloque conjoint AGIDD-SMQ & RRASMQ.
- Document préparatoire pour la rencontre sur la gestion/gouvernance dans une ressource alternative en santé mentale.

Partage d'expériences et d'expertises entre les ressources membres

- Journée sur la gestion/gouvernance dans un organisme alternatif en santé mentale.
- Rencontre bilan de l'expérimentation de la démarche d'autoformation à l'Entraide.
- Journée provinciale d'expérimentation de la Boîte à outils GAM.

Constat du conseil d'administration

Le RRASMQ a répondu à l'ensemble des demandes de soutien adressées par des membres. Ces demandes ont été variées (formations, appuis, accompagnements pour des démarches à l'interne et des actions à l'externe). Le soutien aux membres demeure toujours une priorité pour la permanence.

6. La gestion de l'organisme

La gestion fait référence aux quatre volets majeurs qui sous-tendent le fonctionnement du RRASMQ. Ce sont la planification, l'organisation, la direction et l'évaluation/contrôle de l'organisation et dans le but d'assurer le fonctionnement opérationnel du Regroupement et la gestion des ressources humaines, matérielles et financières.

Le modèle participatif au RRASMQ vise une gestion démocratique et une transformation des rapports sociaux afin qu'ils soient égalitaires et respectueux des contributions de toutes et de tous. La gestion participative vise l'intégration des membres, des bénévoles (membres du CA, des comités et des divers groupes de travail) et du personnel au processus de décision et à la réalisation des objectifs.

Objectifs 2012-2013

1. Établir une planification des activités cohérente avec les ressources disponibles et les priorités en tenant compte du 30^e anniversaire du RRASMQ.
2. Renforcer l'équipe de travail du RRASMQ au niveau des communications et de l'organisation du 30^e anniversaire.
3. Établir le fonctionnement du comité de coordination.
4. S'assurer de la continuité du processus d'évaluation du fonctionnement et des structures du RRASMQ.
5. Élaborer un processus de réalisation d'un plan stratégique qui tient compte des événements du 30^e anniversaire.

Activités réalisées en 2012-2013

Planification et organisation du travail

- Le plan d'action annuel a été élaboré par l'équipe de travail et adopté par le conseil d'administration.
- Un suivi du plan d'action annuel a été fait à chaque rencontre du conseil d'administration. Un bilan mi-annuel et annuel a aussi été réalisé par le CA.
- Huit réunions du comité de coordination, dont deux avec un représentant du conseil d'administration ont eu lieu.
- 29 réunions d'équipe ont permis de partager l'information et faire le suivi des dossiers.
- Le comité organisateur du 30^e anniversaire a été mis en place en juin 2012.

Renforcement de l'équipe de travail au niveau des communications

- Après un processus rigoureux de dotation, une nouvelle employée occupe le poste de responsable des communications depuis janvier 2013, trois jours par semaine.

Fonctionnement du comité de coordination

- Un groupe de travail composé de membres du CA et de l'équipe a défini davantage le mandat (rôle, tâches) du comité de coordination et s'est doté d'outils et de processus plus précis.
- Un membre du conseil d'administration a été nommé pour participer, en 4 occasions aux rencontres du comité de coordination.

Évaluation continue du fonctionnement et des structures du RRASMQ

- Les évaluations prévues ont été complétées en fin d'année financière au sein des instances suivantes : comités permanents, comité de coordination, conseil d'administration.
- Un guide sur le fonctionnement du RRASMQ (structure, fonctionnement, grilles d'évaluation) a été rédigé.

Démarche pour l'élaboration d'un processus d'un plan stratégique

- Deux demi-journées de rencontre du conseil d'administration ont été animées par le Centre de formation populaire (CFP) dans le but s'approprier des repères de planification à plus long terme. Un schéma illustrant les buts à long, moyen et court terme a été réalisé.

Gestion financière

- Budget prévisionnel adopté par le conseil d'administration (septembre), Présentations des états financiers lors de chaque rencontre du CA.
- Préparation et dépôts de demandes de soutien financier auprès de la fondation Béati, du programme placement carrière été du gouvernement fédéral et auprès de l'ARUCI-SMC.
- Rencontre avec le MSSS pour présentation de la nouvelle convention PSOC et signature la ladite convention.

Occasions de perfectionnement

- Des membres de l'équipe ont participé à différents événements et occasions de perfectionnement :
 - Participation à l'Université populaire d'été du COCAF.
 - Participation au Séminaire sur l'évaluation organisé par le Centre de formation populaire (CFP).
 - Formation secouriste premiers soins.
 - Participation au Séminaire sur l'accréditation et la certification organisé en mars par le RQ-ACA.

Appréciation de la contribution du personnel

- Le processus d'appréciation de la contribution des membres de l'équipe de travail a été réalisé de même que l'évaluation de chacun des membres du comité de coordination.

Constat du conseil d'administration

La gestion interne du RRASMQ continue d'évoluer par la bonification des outils et l'amélioration du fonctionnement. Le suivi de la planification se fait de manière rigoureuse et dans un esprit de gestion participative. Les objectifs sont atteints en majorité.

Le Regroupement a accueilli une responsable des communications (contractuelle à temps partiel) dans le but d'assurer une meilleure visibilité médiatique entre autres lors des activités du 30^e.

Perspectives 2013-2014

Les perspectives ci-dessous ont été dégagées par le conseil d'administration au moment du bilan annuel 2012-2013. C'est avec ces perspectives en tête que le CA élaborera le plan d'action 2013-2014 en tenant compte des résolutions adoptées lors de l'AGA de juin 2013.

La vie associative

Travailler :

- À ce que les activités entourant le 30^e servent à rejoindre encore davantage de membres et à resserrer leurs liens avec le Regroupement.
- À préparer, avec les membres, les suites aux activités du 30^e anniversaire.
- À consolider le processus de renouvellement et à actualiser les critères d'adhésion.

Le développement de la philosophie et des pratiques alternatives

Travailler :

- Au renforcement du comité Recherche.
- À la finalisation des projets en cours.
- Au renforcement des activités de sensibilisation autour du rôle sociopolitique des ressources, aux pratiques de citoyenneté et de transformation sociale.

L'action politique

Travailler :

- À renforcer la collaboration avec nos partenaires sur les enjeux sociopolitiques et plus particulièrement sur le thème de l'usage des médicaments.
- À raffiner, avec nos membres, nos analyses politiques principalement sur les questions touchant la vision «autre» de la santé mentale et la médicalisation.
- À sensibiliser et mobiliser nos membres sur des enjeux touchant les déterminants sociaux de la santé.
- À faire reconnaître par l'État la nécessité de mieux soutenir financièrement les ressources alternatives en santé mentale.

La promotion et la diffusion

Travailler :

- À améliorer la régularité de nos publications.
- À augmenter la présence du RRASMQ dans les médias.
- À assurer une meilleure visibilité du Regroupement à l'occasion du 30^e.

Le soutien aux membres

Travailler :

- À outiller les membres pour leur participation aux différentes activités du 30^e anniversaire afin que cette occasion fasse connaître les valeurs, les principes et les approches alternatives partout au Québec.
- Au développement du soutien entre les ressources membres du RRASMQ et d'outils favorisant l'autoformation.

La gestion de l'organisme

Travailler :

- À poursuivre la démarche de planification à long terme.
- À assurer la pérennité du poste de responsable des communications.

Nous tenons à remercier les différents partenaires non membres qui ont contribué au RRASMQ pour l'année 2012-2013 :

- ACSM — Québec (Association canadienne de la santé mentale — division du Québec)
- AQRP (Association québécoise de réadaptation psychosociale)
- ARUCI-SMC (Alliance internationale de recherche universités-communautés santé mentale et citoyenneté)
- CEST (Commission de l'éthique en science et en technologie)
- CFP (Centre de formation populaire)
- CSBE (Commissaire à la santé et au bien-être)
- ÉRASME (Équipe de recherche et d'action en santé mentale et culture)
- Groupe de travail provincial sur le logement subventionné pour les personnes ayant un problème de santé mentale
- Olivier René (contractuel)
- OPQ (Office des professions du Québec)
- RACQ (Regroupement des Auberges du cœur du Québec)
- RQ-ACA (Réseau québécois de l'Action communautaire autonome)
- RQASF (Réseau québécois d'action en santé des femmes)
- TRPOCB (Table des regroupements provinciaux d'organismes communautaires et bénévoles)

Annexe I

Ressources membres du RRASMQ en date du 31 mars 2013

Membres réguliers

Bas-St-Laurent (01)

Centre d'entraide l'Horizon de Rivière-du-Loup
La Bouffée d'Air du KRTB, Rivière-du-Loup
La Traversée Association Kamouraskoise en santé mentale, La Pocatière
Le Marigot de Matane
Le Périscope des Basques, Trois-Pistoles
Rayon de partage en santé mentale, Amqui
Source d'Espoir Témis, Témiscouata-sur-le-Lac

Saguenay–Lac-Saint-Jean (02)

Centre l'Escale de Jonquière
Centre le Bouscueil, Roberval
Centre le Phare, Ville-de-LaBaie

Québec (03)

Relais la Chaumine, Québec

Mauricie–Centre-du-Québec (04)

Groupe Facile d'accès, La Tuque
La Ruche Aire ouverte, Nicolet
Pivot Centre-du-Québec, Drummondville
Réseau d'aide Le Tremplin, Drummondville

Estrie (05)

Centre l'Élan de Magog
L'Autre Rive, Sherbrooke
L'Ensoleillée, Lac Mégantic
L'Éveil de Coaticook
La Cordée Ressource alternative en santé mentale, Sherbrooke
Le Rivage Val-Saint-François, Richmond
Virage santé mentale, Weedon

Montréal (06)

Accès-Cible s.m.t., Montréal
Action Santé de Pointe St-Charles, Montréal
CENTRAMI, Montréal

Centre d'activités pour le maintien de l'équilibre émotionnel (CAMEE), Montréal
Centre d'Apprentissage Parallèle (CAP), Montréal
Centre d'entraide le Pivot, Montréal
Centre de soir Denise Massé, Montréal
Centre de soutien jeunesse de St-Laurent, Montréal
Communauté Thérapeutique La Chrysalide, Montréal
Déprimés anonymes, Montréal
Habitations Oasis Pointe St-Charles, Montréal
L'Autre Maison Centre d'intervention de crise du Sud-Ouest, Montréal
Maison l'Éclaircie de Montréal
Maison Saint-Jacques, Montréal
Maison St-Dominique, Montréal
Prise II, Montréal
Projet PAL, Montréal
Relax-Action Montréal

Outaouais (07)

Centre Inter-Section HAG, Gatineau

Abitibi (08)

Groupe Soleil de Malartic
L'Accueil Giboulée Harvey-Bibeau, Amos
L'Entretoise du Témiscamingue, Ville-Marie
L'Équipe la Petite Rencontre, Val-d'Or

Côte-Nord (09)

L'Âtre de Sept-Îles
Le CREAM, Baie-Comeau
Maison de transition le Gîte de Baie-Comeau

Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine (11)

Association d'entraide pour la santé mentale de New Richmond (la Passerelle)
Centre Accalmie, Pointe-à-la-Croix
Le CRR (Centre de ressourcement, de réinsertion et d'intervention), Gaspé

Chaudière-Appalaches (12)

Aux Quatre Vents, Lévis
Centre la Barre du jour, St-Gervais
L'Oasis de Lotbinière, St-Flavien
La Passerelle groupe d'entraide, Charny
Le Murmure, Beauceville
Le Trait d'union de Montmagny

Laval (13)

Association de loisirs des personnes handicapées
psychiques de Laval
Cafgraf, Laval

Lanaudière (14)

La Bonne Étoile, Joliette
La Rescousse Amicale, Rawdon
La Rescousse Montcalm, St-Esprit
Le Tournesol de la Rive-Nord, Repentigny
Le Vaisseau d'Or des Moulins, Terrebonne
Services de crise de Lanaudière, Repentigny

Laurentides (15)

Centre aux sources d'Argenteuil, Lachute
Groupe la Licorne MRC Thérèse, Ste-Thérèse-de-
Blainville
L'Échelon des pays d'en haut, Piedmont
L'Envolée de Sainte-Agathe

Montérégie (16)

Alternative Centregens, Longueuil
Ancres et Ailes, Ormstown
Arc-en-ciel, Vaudreuil-Soulanges
Au Second Lieu, St-Hubert
Contact Richelieu-Yamaska, St-Hyacinthe
Entrée Chez soi, Farnham
Groupe d'entraide L'Arrêt-Court, Sorel
Hébergement l'Entre-Deux, Longueuil
L'Autre Versant, Granby
Pi-Après, St-Jean-sur-Richelieu
Le Phare Source d'entraide, Farnham
Le Tournant, Valleyfield
Maison alternative de développement humain, St-
Hyacinthe
Maison du Goéland de la Rive-Sud, Saint-Constant
Maison Jacques-Ferron, Longueuil
Maison le Point commun, St-Jean-sur-Richelieu
Maison sous les arbres, Châteauguay
Maison Vivre, St-Hubert
Réseau d'habitation Chez-soi, St-Hubert

Membres affiliés

Bas-St-Laurent (01)

Association canadienne pour la santé mentale (ACSM) Bas-du-Fleuve
Regroupement des organismes communautaires alternatifs en santé mentale du Bas St-Laurent (ROCASM-01)

Saguenay–Lac-Saint-Jean (02)

Association des ressources alternatives et communautaires en santé mentale du Saguenay / Lac St-Jean (ARACSM-02)

Québec (03)

Alliance des groupes d'intervention pour le rétablissement en santé mentale (AGIR)

Mauricie–Centre-du-Québec (04)

Regroupement des organismes de base en santé mentale de la région 04/17 (ROBSM)

Montréal (06)

Alliance communautaire autonome pour la promotion et la défense collective des droits en santé mentale du Québec
Association des groupes d'intervention en défense des droits en santé mentale du Québec (AGIDD-SMQ)
Maison des amis du Plateau Mont-Royal
Perspective communautaire en santé mentale (WI)
Réseau alternatif communautaire des organismes en santé mentale (RACOR)
Action autonomie

Abitibi (08)

Le Trait d'union de La Sarre
Maison quatre saisons du Témiscamingue
Table de concertation régionale des organismes communautaires alternatifs en santé mentale de l'Abitibi-Témiscamingue (TCROCASMAT)

Côte-Nord (09)

Regroupement des organismes communautaires en santé mentale de la Côte-Nord (ROCASM-CN)

Nord-du-Québec(10)

Corporation Le Zéphir de Chibougamau

Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine (11)

Centre Émilie-Gamelin de Chandler
Regroupement des organismes communautaires et alternatifs en santé mentale de la Gaspésie et des Îles-de-la-Madeleine (ROCASM-GÎM)

Laval (13)

En-Droit / Groupe de promotion et de défense des droits en santé mentale de Laval

Montréal (16)

Association des alternatives en santé mentale de la Montréal (AASMM)

Annexe II

POUR UN MOUVEMENT SOCIAL ALTERNATIF en santé mentale

1. L'Association des groupes d'intervention en défense des droits en santé mentale du Québec (AGIDD-SMQ) et le Regroupement des ressources alternatives en santé mentale du Québec (RRASMQ) **s'engagent à militer** pour que les personnes qui vivent un problème de santé mentale soient d'abord et avant tout considérées comme des citoyens disposant des mêmes droits juridiques, politiques, économiques, sociaux et culturels et des mêmes libertés civiles que l'ensemble des citoyens québécois.
2. L'AGIDD-SMQ et le RRASMQ **s'engagent à unir** leurs efforts afin que la promotion-vigilance et le respect des droits constituent les assises de la planification, de l'organisation et de la dispensation des services publics, privés et communautaires qui s'adressent aux personnes qui vivent ou qui ont vécu un problème de santé mentale.
3. L'AGIDD-SMQ et le RRASMQ **affirment** qu'il est nécessaire de maintenir et de consolider l'alliance historique entre personnes usagères et intervenantes au sein des ressources alternatives, des groupes de promotion-vigilance et des groupes de promotion et de défense des droits en santé mentale. Cette alliance se concrétise à travers une philosophie commune, des liens privilégiés et des actions solidaires.
4. L'AGIDD-SMQ et le RRASMQ **s'engagent à militer** pour défendre et promouvoir les droits individuels et collectifs des personnes qui vivent ou ont vécu un problème de santé mentale et à **dénoncer** toutes les mesures gouvernementales, les pratiques et les situations susceptibles de réduire, limiter ou entraver l'exercice libre et volontaire de ces droits.
5. L'AGIDD-SMQ et le RRASMQ **s'engagent à travailler conjointement** pour faire en sorte que la question des droits ne soit pas confinée au rang d'un programme parmi d'autres. La promotion, la vigilance et la défense des droits doivent jouir d'un « statut particulier » dans le domaine de la santé mentale. En effet, elles sont des fonctions sociales essentielles au processus démocratique de toute société.
6. L'AGIDD-SMQ et le RRASMQ **s'engagent à maintenir** une analyse et un discours critiques face à la psychiatrie et à la médicalisation des problèmes sociaux.
7. L'AGIDD-SMQ et le RRASMQ **s'engagent à promouvoir** auprès de leurs membres des pratiques visant la participation démocratique des personnes qui vivent ou ont vécu un problème de santé mentale aussi bien au sein des organismes que dans l'ensemble de la société civile.
8. L'AGIDD-SMQ et le RRASMQ **s'engagent à militer** afin que la démocratie et la solidarité citoyenne soient à la base de toute démarche orientée vers la recherche du bien commun dans une perspective d'égalité, de progrès et de justice sociale.

Annexe III

Liste des acronymes (partage du dictionnaire)

Acronymes contenus dans ce rapport d'activités

AGA	Assemblée générale annuelle
ARUCI-SMC	Alliance internationale de recherche universités-communautés santé mentale et citoyenneté
CA	Conseil d'administration
CE	Comité exécutif
CEST	Commission de l'éthique en science et en technologie
CSBE	Commissaire à la santé et au bien-être
ÉRASME	Équipe de recherche et d'action en santé mentale et culture
GAM	Gestion autonome de la médication
OPQ	Office des professions du Québec
PSOC	Programme de soutien aux organismes communautaires
RACQ	Regroupement des Auberges du cœur du Québec

Acronymes communautaires

ACSM-Québec	Association canadienne de la santé mentale – division du Québec
AGIDD-SMQ	Association des groupes d'intervention en défense des droits en santé mentale du Québec
AQPS	Association québécoise de prévention du suicide
AQRP	Association québécoise de réadaptation psychosociale
CTROCs	Coalition des tables régionales d'organismes communautaires en santé et services sociaux
FFAPAMM	Fédération des familles et amis des personnes atteintes de maladies mentales
FRAPRU	Front d'action populaire en réaménagement urbain
OBNL	Organisme à but non lucratif
ONG	Organisme non gouvernemental
OSBL	Organisme sans but lucratif
PRSAC	Politique de reconnaissance et de soutien à l'action communautaire
RQ-ACA¹	Réseau québécois de l'Action communautaire autonome
RESCICQ	Regroupement des services communautaires d'intervention de crise du Qc
RRASMQ	Regroupement des ressources alternatives en santé mentale du Québec
TRSM	Table régionale en santé mentale
TROC	Table régionale des organismes communautaires
TRPOCB	Table des regroupements provinciaux d'organismes communautaires et bénévoles

¹ Anciennement appelé Comité aviseur de l'action communautaire autonome(CAACA)

Acronymes gouvernementaux

CCSM	Commission canadienne de la santé mentale
CRÉ	Conférence régionale des élus
CSBE	Conseil de la santé et du bien-être
CSMQ	Comité de la santé mentale du Québec
DSM	Direction de la Santé mentale
LSSSS	Loi sur les services de santé et les services sociaux
MDEIE	Ministère du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation
MESS	Ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale
MSSS	Ministère de la Santé et des Services sociaux
SACAI	Secrétariat à l'action communautaire autonome et à l'innovation sociale
PASM	Plan d'action en santé mentale
PSBE	Politique de santé et de bien-être
PSOC	Programme de soutien aux organismes communautaires
RAMQ	Régie de l'assurance maladie du Québec
VGQ	Vérificateur général du Québec

Acronymes des services de santé et de services sociaux

ASSS	Agence de la santé et des services sociaux
AHQ	Association des hôpitaux du Québec
AQESSS	Association québécoise d'établissements de santé et de services sociaux
CH	Centre hospitalier
CHSGS	Centre hospitalier de services généraux et spécialisés
CHSLD	Centre hébergement et de soins de longue durée
CHPSY	Centre hospitalier psychiatrique
CLE	Centre local d'emploi
CLSC	Centre local de services communautaires
CRAT	Centre de réadaptation en alcoolisme et toxicomanie
CRD	Centre de réadaptation en dépendances
CRDI	Centre de réadaptation en déficience intellectuelle
CSSS	Centre de santé et de services sociaux (CH + CLSC +CHSLD)
GMF	Groupe de médecine familiale
PROS	Plans régionaux d'organisation des services
RI	Ressource intermédiaire
RLS ou RLSI	Réseaux locaux de services (intégrés)
RTF	Ressources de type familial
RUIS	Réseaux universitaires intégrés en santé



*Regroupement
des ressources alternatives
en santé mentale
du Québec*

2349 rue de Rouen, 4e étage, Montréal, Québec, H2K 1L8

T 514-523-7919 | 1-877-523-7919 | F 514-523-7619

rrasmq@rrasmq.com | www.rrasmq.com