# APPORT D'ACTIVITÉS 2014-2015







### **TABLE DES MATIÈRES**

Présentation du RRASMQ	2
Mot du président du conseil d'administration	3
Fonctionnement et structures du RRASMQ	5
L'année 2014-2015 en chiffres	12
Faits saillants de l'année 2014-2015	13
Résolutions de l'AGA 2014 et réalisations 2014-2015	16
Pour un mouvement social alternatif en santé mentale	18
Rapport d'activités par champ d'action	21
Perspectives 2015-2016	33

### Annexes

I Liste des organismes membres

II Liste des acronymes

III Rapport du CA sur l'évaluation du fonctionnement du RRASMQ

Page couverture: L'activité du 10 octobre 2014 place Émilie Gamelin, Montréal Mot sur le thème de l'année 2015-2016: « De la folie à l'Alternative: l'Ailleurs et l'Autrement vers des pratiques citoyennes». C'est le résultat d'une tempête d'idées des membres du CA autour du sujet de la recherche de l'équipe ÉRASME: «La contribution des ressources alternatives et du RRASMQ à la transformation des pratiques en santé mentale».

Rédaction : Jean-Pierre Ruchon & Robert Théoret

Mise en page: Nadia Parée

**Corrections:** Raymond Beaunoyer

### 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 un problème 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.



2349 rue de Rouen 4<sup>e</sup> étage, Montréal, Québec H2K 1L8 Tél. 514-523-7919 | 1-877-523-7919 | Fax 514-523-7619 rrasmg@rrasmg.com | www.rrasmg.com

### MOT DU PRÉSIDENT DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

Chers membres et partenaires,



Mon premier mot est pour remercier l'ensemble des ressources membres du Regroupement. Votre présence est vitale. Sans ses membres, le Regroupement est comme une main sans doigts. C'est pourquoi nous avons besoin de vous dans nos rencontres nationales, dans les comités Pratiques, Politiques et autres groupes de travail ainsi que dans toutes les instances démocratiques incluant le conseil d'administration et l'assemblée générale annuelle.

Pour mieux faire connaitre (et reconnaitre) l'Alternative en santé mentale, renforcer le rôle du regroupement et de ses membres, tout au long de la dernière année, on a beaucoup travaillé sur une planification stratégique, sur des manières de permettre aux membres d'autoévaluer leur adhésion aux valeurs et aux principes de l'Alternative ainsi que de renforcer leurs pratiques « pour et avec » leurs membres. Dans le cadre du renouvellement des critères d'adhésion et du processus de planification stratégique, le Regroupement tend la main vers ses membres. Nous voulons que ce qui est important pour vous soit important pour nous et cela guide notre évolution.

Quand le Regroupement a entrepris sa démarche de renouvellement de ses critères d'adhésion, ce n'était pas nécessairement pour différencier ce qu'est une ressource alternative et ce qui ne l'est pas. Le but premier était d'ouvrir un dialogue sur ce qui nous est commun, ce qui nous définit. Cette démarche a pu être difficile parfois. Nous pouvons en effet être en désaccord et c'est normal. Conjointement au renouvellement des critères d'adhésion, le RRASMQ a mis en place un processus d'expérimentation et d'évaluation de ces mêmes critères avec ses membres. Au risque de paraître cliché, votre réalité est importante pour nous. Le Regroupement doit s'adapter à ses membres et non l'inverse.

L'autre dossier qui a demandé beaucoup d'énergie et de mobilisation des membres est la démarche de planification stratégique. Un comité incluant l'équipe de travail, des membres du ca, des personnes provenant des ressources du Regroupement et le Centre de Formation Professionnel s'est rencontré quatre fois et une rencontre nationale a eu lieu le 27 novembre 2014 en présence de 33 personnes provenant de 18 ressources membres. La planification stratégique s'unira au modèle de plan d'action actuel pour transformer le mode de fonctionnement du RRASMQ afin qu'il soit plus proche de ses membres.

Pour une deuxième année consécutive, les membres du Regroupement ont été invités, le 10 octobre, à l'occasion de la Journée internationale de la santé mentale, à exprimer publiquement les valeurs auxquels ils adhèrent et à informer la population sur les façons par lesquelles les ressources alternatives en santé mentale peuvent leur venir en aide. Ces actions

permettent de déstigmatiser les personnes qui vivent avec un problème de santé mentale et de promouvoir d'autre approches que la psychiatrie et les pilules. C'est dans cet esprit que nous travaillons présentement avec le Regroupement des Auberges du Cœur du Québec afin d'adapter l'approche GAM aux jeunes. Nous participons à l'organisation d'un colloque sur les jeunes et la médicalisation des problèmes personnels et sociaux en collaboration avec le RACQ et l'AGIDD-SMQ.

Le RRASMQ s'est aussi préoccupé du sort des personnes victimes des effets négatifs des politiques d'austérité. Suite à l'AGA de l'année dernière, nous avons appuyé et diffusé la pétition du collectif de membres de L'Ensoleillée « Tanné(e)s d'être pauvres ». Souhaitons que le message soit entendu par les décideurs gouvernementaux. Merci à Fanny Arbour, la stagiaire au Baccalauréat en travail social, qui a mis en ligne une page Facebook pour recueillir des témoignages sur les impacts de l'austérité, qui a animé des rencontres dans certains groupes et qui a réalisé des clips vidéo pour faire connaître le point de vue des personnes.

Je vous invite à lire le rapport d'activités 2014-2015. Vous y trouverez d'autres exemples du travail intense et sérieux mené par les instances et les membres de l'équipe du Regroupement. Toutes les activités réalisées sont des investissements pour l'avenir; elles ouvrent des portes pour consolider l'émergence et l'influence d'un véritable mouvement social alternatif en santé mentale.

En terminant, je tiens à remercier toutes les personnes qui sont impliquées au quotidien dans les ressources et au sein des instances du Regroupement. Elles font en sorte que l'Alternative en santé mentale vive et continue de se développer. Quant à moi, ma première année comme président fut bien agréable. J'ai continué d'apprendre et de prendre ma place. On a beaucoup échangé, on a bien rit et on a tous et toutes contribué à la mesure de nos moyens à jouer notre rôle de gestionnaire d'un regroupement communautaire autonome et citoyen

Bonne lecture!

Carl Sansfaçon

Président du conseil d'administration du RRASMQ

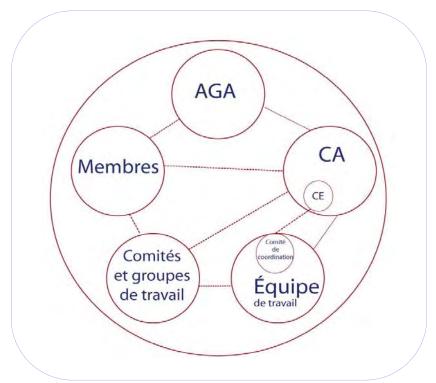
### FONCTIONNEMENT ET STRUCTURES DU RRASMQ

### 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.

### Adhésion de nouveaux membres en 2014-2015

Membres réguliers

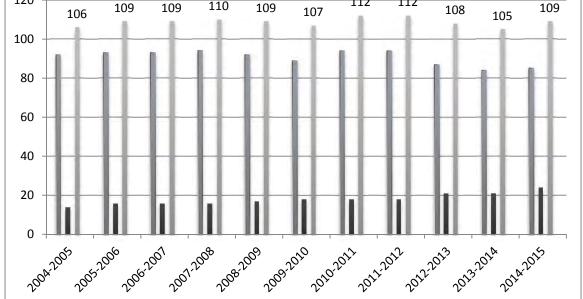
- a. L'Alternative (Pointe-aux-trembles, Montréal)
- b. L'Éveil de Brome Missisquoi (Montérégie)

Membres affiliés

- a. L'Association des parents pour la santé mentale de St-Laurent/Bordeaux-Cartierville (APSM), Montréal
- b. La Parentrie, Montréal
- c. Le Collectif de défense des droits de la Montérégie (CDDM)

AU 31 MARS 2015, LE RRASMQ COMPTE 109 MEMBRES: 85 MEMBRES RÉGULIERS ET 24 MEMBRES AFFILIÉS.

### Évolution de notre membership depuis 2004-2005 120 112 112 110 109 109 109 108 107 106 105 100



LÉGENDES: Membres réguliers - Membres affiliés - Total des membres

- 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.

### CONSEIL D'ADMINISTRATION 2014-2015

Président Carl Sansfaçon, Aux Quatre Vents (Chaudière-Appalaches)
Vice-présidente Annie Lambert, Réseau d'Habitations Chez soi (Montérégie)

**Trésorière** Mélanie Poison, L'Éveil de Coaticook (Estrie)

**Secrétaire** Diane Chatigny, Le Murmure (Chaudière-Appalaches)

**Administratrice** Louise Favreau, Relax Action (Montréal)

Administrateur Steve Lemay, Réseau d'aide le Tremplin (Mauricie/Centre du

Québec)

**Administrateur** Yves Brosseau, L'Avant-Garde en santé mentale (Montérégie) **Administratrice** Louise Beaulé, L'Ensoleillée (Estrie) *a démissionné en septembre 2014* 

À noter qu'un poste au CA n'a pas été pourvu cette année.





Le comité de coordination voit à la gestion du RRASMQ. Il est composé de trois personnes de l'équipe : Raymond Beaunoyer, Mathilde Lauzier (en congé de maternité) et Jean-Pierre Ruchon. Diane Chatigny participe occasionnellement aux réunions du comité en tant que déléguée du conseil d'administration.

L'ÉQUIPE DE TRAVAIL PERMANENTE est composée de quatre permanents et d'une personne contractuelle à trois jours semaine. Notons que Mathilde Lauzier est en congé de maternité depuis le début juillet 2014.

De plus, cette année nous avons reçu Fanny Arbour une stagiaire au Baccalauréat en travail social de l'Université de Montréal du mois de septembre à fin avril à raison de trois jours par semaine ainsi qu'Annie Lambert pour deux jours de bénévolat par semaine depuis le mois de septembre. Leur implication et leur dynamisme ont contribué aux réalisations de la planification annuelle.

### **ÉQUIPE DE TRAVAIL AU 31 MARS 2015**

Raymond Beaunoyer Responsable du développement de la philosophie et des

pratiques alternatives

Mathilde Lauzier Responsable de la formation (congé de maternité \

retour en juillet 2015)

Nadia Parée Responsable des communications

Jean-Pierre Ruchon Responsable à la vie associative et à l'administration

Robert Théoret Responsable à l'action politique.

### 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.

### COMITÉ PRATIQUES 2014-2015

Romel Azor Centre de soir Denise Massé (Montréal)

Mélanie Bergeron Rivage du Val St-François (Estrie)

Yves Brosseau L'Avant-Garde en santé mentale (Montérégie),

représentant du CA

Paul Charland Relax Action (Montréal)
Linda Gendreau L'Ensoleillée (Estrie)
Linda Little Prise II (Montréal)
Stéphanie Mercier L'Ensoleillée (Estrie)

Monic Ste-Marie Le Vaisseau d'Or (des Moulins) (Lanaudière)

Raymond Beaunoyer RRASMQ

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.

### **COMITÉ POLITIQUE 2014-2015**

Abdellah Badreddine Au Second Lieu (Montérégie)
Sylvain Dubé Le Rivage du Val St-François (Estrie)
Denis Forest Maison Le Point Commun (Montérégie)

Lorraine Guay ÉRASME

Martine Joyal Action Autonomie (Montréal)

Annie Lambert Réseau d'Habitations chez soi (Montérégie)

Jocelyn Laverdure L'Envolée (Laurentides)

Steve Lemay Réseau d'aide le Tremplin (Centre du Québec),

représentant du CA

Patricia Marcoux L'Ensoleillée (Estrie)

Lorraine Michaud Le Périscope des Basques (Bas-Saint-Laurent)
Micheline Paquin Arc-en-ciel Vaudreuil-Soulanges (Montérégie)

Jean-Pierre Ruchon RRASMQ Robert Théoret RRASMQ

Le comité de recherche travaille à analyser les besoins de recherche du regroupement et de ses membres. Il voit à la coordination des projets en cours. Il propose à des équipes de chercheurs de nouveaux projets.

Ce nouveau comité permanent mis en place cette année, est composé de: Louise Favreau, de Relax Action, représentante du conseil d'administration, Catherine Belleau-Arsenault ROCASM-BF de Raymond Beaunoyer et de Robert Théoret pour l'équipe de la permanence.

### Les autres comités et groupes de travail

Formé à même le conseil d'administration, le **comité Admésion** 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, il a effectué le suivi du projet d'expérimentation du processus de renouvellement de l'adhésion au RRASMQ, suite à l'adoption des critères d'adhésion pour les membres réguliers.

Cette année, le comité était composé d'Annie Lambert et de Steve Lemay du conseil d'administration et Jean-Pierre Ruchon de l'équipe du RRASMQ.

Le GROUPE DE TRAVAIL CONJOINT AGIDD-SMQ & RRASMQ a le mandat de faire vivre la Déclaration commune AGIDD-SMQ & RRASMQ « Pour un mouvement social alternatif en santé mentale », adoptée en 2012. Cette déclaration commune vise à réaffirmer les valeurs, les principes politiques fondamentaux et les engagements qui unissent l'AGIDD-SMQ et le RRASMQ et à déterminer les valeurs, les principes et les engagements qui permettront de raffermir les liens qui unissent, partout au Québec, les ressources alternatives, les groupes de promotion-vigilance et de promotion et de défense des droits en santé mentale.

Le groupe de travail est composé de : Andrée Morneau (présidente de l'AGIDD-SMQ), Lisette Dormoy (Vaisseau d'Or des Moulins), de Doris Provencher (directrice de l'AGIDD-SMQ), de Carl Sansfaçon (président du CA du RRASMQ, Aux Quatre Vents), d'Annie Lambert (administratrice du RRASMQ et du Réseau d'habitations Chez-soi) et de Jean-Pierre Ruchon, de l'équipe de la permanence du RRASMQ.

Le GROUPE DE TRAVAIL SUR LES EXPÉRIENCES DITES «HALLUCINATOIRES». Suite à une résolution de l'assemblée générale de 2014, ce groupe de travail voit à définir ce qu'on entend par expériences « dites » hallucinatoires, à identifier les ressources membres du RRASMQ qui donnent une place aux expériences dites « hallucinatoires », vécues par leurs membres, à réaliser à partir de ces ressources un portrait des pratiques qui se sont développées en lien avec ces expériences et à dégager à partir de ce portrait, ce qui peut soutenir des façons alternatives d'accueillir les expériences « dites » hallucinatoires.

### GROUPE DE TRAVAIL SUR LES EXPÉRIENCES DITES «HALLUCINATOIRES»

Josiane Campeau L'Envolée (Laurentides)

Denis Gagnon Groupe la Licorne (Laurentides)

Linda Gendreau

Ghislain Létourneau

Serge Lavallée

L'Ensoleillée (Estrie)

L'Ensoleillée (Estrie)

L'Ensoleillée (Estrie)

L'Ensoleillée (Estrie)

Patricia Marcoux

L'Ensoleillée (Estrie)

L'Ensoleillée (Estrie)

L'Ensoleillée (Estrie)

Mélanie Poisson L'Éveil de Coaticook (Estrie), représentante du CA

Julie Rivard CAMÉÉ (Montréal)

Raymond Beaunoyer RRASMQ

Le **GROUPE DE TRAVAIL SUR LA PLANIFICATION STRATÉGIQUE**. Le conseil d'administration s'est doté de ce groupe de travail afin de mener à bien toutes les étapes de la planification stratégique de façon méthodique et efficace grâce à l'encadrement du Centre de formation populaire (CFP).

### **G**ROUPE DE TRAVAIL SUR LA PLANIFICATION STRATÉGIQUE

Diane Chatigny Le Murmure (Chaudière-Appalaches)

Yves Brosseau L'Avant-Garde en santé mentale (Montérégie)

Sylvain Dubé Rivage du Val Saint-François (Estrie)

Carl Sansfaçon Aux Quatre Vents (Chaudière-Appalaches)

Raymond Beaunoyer RRASMQ Jean-Pierre Ruchon RRASMQ

Le GROUPE DE TRAVAIL SUR LES INITIATIVES EN LOGEMENT DES RESSOURCES ALTERNATIVES. Relancé suite aux discussions tenues à l'AGA de juin 2014, le groupe de travail s'est donné comme mandat de documenter, dans un premier temps, les initiatives développées par les membres du RRASMQ pour favoriser l'accès au logement autonome pour les personnes vivant un problème de santé mentale. Le groupe de travail s'est réuni à trois reprises au cours de la dernière année et a réalisé un sondage auprès des membres du regroupement sur leurs implications en matière d'accessibilité au logement.

### **G**ROUPE DE TRAVAIL SUR LES INITIATIVES EN LOGEMENT

Jean-Nicolas Ouellet CAMÉÉ (Montréal)

François Gosselin Réseau d'aide Le Tremplin (Mauricie/Centre-du-Québec)

Ginette St-Onge L'Éveil de Coaticook (Estrie) Lise Roy Entrée Chez soi (Montérégie)

Manon Poudrier Maison Quatre Saisons du Témiscaminque

(Abitibi-Témiscamingue)

André Bilodeau Réseau d'Habitations Chez soi (Montérégie)

Robert Théoret RRASMQ

Le comité mobilisation voit à l'organisation par le RRASMQ et ses membres, des différents événements de la journée nationale de visibilité et de sensibilisation sur l'Alternative en santé mentale le 10 octobre de chaque année.

### **COMITÉ MOBILISATION**

Gorette Linhares AGIDD-SMQ (Montréal)
Julie Sigouin CAMÉÉ (Montréal)

Linda Morin Entrée Chez soi (Montérégie)

Mélanie Poisson

L'Éveil de Coaticook (Estrie) représentante du CA

Monic Ste-Marie

Le Vaisseau d'or (des Moulins) (Lanaudière)

Sylvain Caron

Le Vaisseau d'or (des Moulins) (Lanaudière)

Ghislain Goulet Action Autonomie (Montréal)
Maurice Letourneau Entrée Chez Soi (Montérégie)

Lisette Dormoy Le Vaisseau d'or (des Moulins) (Lanaudière) Yves Brosseau L'Avant-Garde en santé mentale (Montérégie)

Nadia Parée RRASMQ

### L'ANNÉE 2014-2015 DU RRASMQ EN CHIFFRES

### L'IMPLICATION DES MEMBRES DANS LA VIE ASSOCIATIVE

- 107 membres répartis dans 13 régions administratives
- 58% des membres réguliers du RRASMQ ont participé à au moins une activité en cours d'année
- 8 personnes au conseil d'administration représentants 8 ressources et 5 régions
- 3 comités permanents (Pratiques, Politique et Recherche) rassemblant 22 personnes, représentants 13 ressources différentes
- 7 autres comités ou groupes de travail
- 60 personnes différentes impliquées dans les structures du RRASMQ (CA, comités, groupes de travail, équipe)
- 44 % des personnes s'étant impliquées dans nos structures et ayant participée à nos activités sont des personnes usagères.

### LES COMMUNICATIONS

- 1 700 journaux Ailleurs et Autrement distribués
- 5 bulletins de liaison DeConcert
- 1 numéro de la revue L'autre Espace
- 1 revue de presse critique
- 3 communiqués de presse
- 2 entrevues radiophoniques
- 1 reportage sur la GAM à Télé-Québec dans l'émission Une pilule une petite granule avec CAMÉÉ
- 3 articles parus dans des journaux ou revues
- 25 000 visites sur le site Web
- 1050 amis Facebook

### Les ateliers et formations de l'Alternative

- 1 atelier sur la Gestion autonome de la médication
- 1 atelier/séminaire sur l'Alternative et la médicamentation à l'UQAM
- 1 atelier sur l'entraide au Colloque de l'AQRP (avec le Vaisseau d'or des Moulins)
- 1 présentation sur l'Alternative au ROCASM Lanaudière.
- 1 formation Gestion autonome de la médication à Gatineau (intervenants communautaires)
- 3 formations de base (l'Avant-Garde en santé mentale; Montérégie, l'Atelier du centre-ville et l'Alternative Montréal)

# ÉVÈNEMENTS D'AMPLEUR

- 121 personnes de 39 groupes membre présentes à l'AGA 2014
- Une centaine de participants à la Journée de visibilité de l'Alternative le 10 octobre 2013 au parc Emilie Gamelin
- 43 personnes présentes à la 2<sup>e</sup> rencontre nationale .
   « A quoi adhérons-nous au juste?»
- 33 personnes (17 groupes) à la rencontre nationale «Vers une planification stratégique ».

### Production et diffusion de nouveaux documents

- 4 capsules vidéos de 3 minutes sur les conséquenecs de l'austérité
- 1 guide « Repères » version anglaise

### Participation à des activités de recherche

- 35 personnes du RRASMQ ont participé au colloque international d'ÉRASME
- 7 rencontres du comité organisateur de colloque international d'ÉRASME
- 2 participations au séminaire d'ÉRASME
- 3 rencontres de l'Équipe d'ÉRASME
- 2 participations aux activités du projet: «Regarder l'arc-en-ciel: Pour réinventer l'intégration».

### FAITS SAILLANTS DE L'ANNÉE

L'année 2014-2015 a été marquée d'événements importants qui ont mobilisé l'équipe, les instances et les membres du RRASMQ. Voici quelques faits saillants qui ont jalonné la dernière année.

### Journée de sensibilisation et de visibilité du 10 octobre



À l'occasion de la Journée internationale sur la santé mentale, le Regroupement et ses membres ont tenu, pour la deuxième année consécutive, des activités publiques dans plusieurs régions du Québec. Sous le thème de « Le 10 du 10, on lâche notre fou! », ces activités ont permis de donner une visibilité dans l'espace public aux points de vue et aux pratiques mis de l'avant par l'Alternative en santé mentale! 17 ressources membres ont tenu

des activités en région. À Montréal, 19 groupes membres provenant de la région métropolitaine (Laval, Lanaudière, Montérégie...) ont participé à l'Action de visibilité de l'Alternative au parc Émilie Gamelin. Le RRASMQ souhaite que le 10 octobre devienne une occasion annuelle de ralliement et d'expression pour toutes celles et ceux qui œuvrent à faire connaître une vision alternative de la santé mentale.

### Colloque sur les droits et les pratiques alternatives en Gaspésie

Les 15 et 16 octobre, l'équipe du RRASMQ a participé au colloque organisé en collaboration avec Droits et Recours en santé mentale – Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine sur le thème «L'état des droits en santé mentale». Cet évènement a réuni près d'une centaine de personnes issues des milieux communautaire et institutionnelle de la région. Le RRASMQ y a tenu une journée d'ateliers sur les thèmes qui marquent la vision alternative de la santé mentale : critique de la biomédicalisation de la santé mentale, gestion autonome de la médication (GAM), pratiques alternatives d'entraide, importance des déterminants sociaux, promotion-vigilance au niveau des droits (en

collaboration avec l'AGIDD-SMQ). Cet événement fut l'occasion d'échanger sur les réalités qui touchent les membres du RRASMQ impliqués dans la région et de mieux faire connaître le point de vue et le rôle du Regroupement. À divers moments de la dernière année, le RRASMQ a aussi participé à des activités d'échange et de réflexion organisée dans d'autres régions du Québec (Lanaudière et Montérégie) et au sein des membres du Regroupement.



### Colloque d'ÉRASME sur la citoyenneté et la démocratie

Les 27 et 28 novembre, le RRASMQ a participé au Colloque d'ÉRASME. Sous le thème «Repenser la citoyenneté et la démocratie», plus de 150 personnes, dont 35 impliquées dans des ressources membres du RRASMQ, se sont réunies pour discuter de citoyenneté et de pratiques démocratiques dans le monde actuel. Elles ont également réfléchi à ce que nous pouvons faire pour une véritable transformation sociale. Ce colloque, organisé par l'équipe de recherche ÉRASME et ses partenaires communautaires dont le RRASMQ,

a regroupé des personnes issues de divers milieux: communautaire, enseignement, recherche... Les participantes et participants du milieu communautaire provenaient, en majorité, des partenaires d'ÉRASME: la Table de concertation des organismes au service des personnes réfugiées et immigrantes (TCRI), l'R des centres de femmes du Québec et le RRASMQ. Le RRASMQ a participé à la présentation de deux (2) ateliers : Médicalisation des problèmes sociaux et résistances, en collaboration avec l'AGIDD-SMQ, et l'Entraide, une pratique alternative de prise en compte de l'expérience et de l'expertise, en collaboration avec des intervenantes du CARI Saint-Laurent et de l'Écho des femmes de la Petite Patrie. Ce colloque a été une occasion pour mieux comprendre le contexte social et politique actuel et illustrer les pratiques d'éducation populaire autonome sur lesquelles s'appuie le travail des milieux communautaires et sociaux au Québec et dans d'autres pays.

### Les impacts de l'austérité sur la santé mentale

Le RRASMQ s'est intéressé aux impacts des politiques d'austérité sur les personnes vivant un problème de santé mentale. À l'occasion de son stage de Baccalauréat en travail social, Fanny Arbour W. a réalisé un projet ayant pour objectif de recueillir des témoignages sur les impacts concrets des mesures d'austérité du gouvernement québécois. Dans ce cadre, une page Facebook (https://www.facebook.com/rrasmq.temoignages), qui atteindra



bientôt 200 « j'aime », a été créé, une animation sur le thème de l'austérité a été mise sur pied et quatre capsules vidéo ont été réalisées.

L'animation, à travers des activités d'échanges et de discussion, avait pour but d'entamer une réflexion sur les questions suivantes : Quels sont les impacts dans ma vie des mesures d'austérité (coupures de services/hausses de tarifs) ? Quels sont les impacts sur les collectivités? Quelles sont les actions et les pistes de solutions possibles (individuelles et collectives)?

Des animations ont été réalisées dans deux organismes membres du Regroupement (Action Autonomie et CAMÉÉ). En tout, plus de trente personnes y ont pris part. Parmi eux, plusieurs ont également enregistré des témoignages qui sont devenus le cœur des capsules vidéo. Des membres du conseil d'administration du Regroupement, ainsi que des participants aux différents comités ont également pris la parole dans des capsules d'environ trois minutes. Ces capsules peuvent être visionnées sur le site Internet du Regroupement ainsi que sur YouTube et peuvent servir à animer des activités d'éducation populaire dans les groupes.

### ✓ Vers un nouveau plan d'action en santé mentale (PASM) 2015-2020

Le RRASMQ a poursuivi ses interventions afin d'influencer les orientations et les mesures du prochain plan d'action en santé mentale. Au début de 2015, le RRASMQ a été invité à commenter un projet de PASM 2015-2020 élaboré par la Direction de la santé mentale. Malgré le peu de temps dont il disposait, le Regroupement a tenu des échanges avec les membres du comité politique et du conseil d'administration sur les

orientations et les mesures proposées. Cette consultation a permis de réaffirmer certains des points de vue et des recommandations avancés par le RRASMQ au cours des dernières années, particulièrement lors des consultations du Commissaire à la santé et au bien-être (CSBE) et lors du Forum national sur le PASM de janvier 2014. Le Regroupement a également échangé avec d'autres partenaires communautaires (AGIDD-SMQ et COSME) sur les enjeux et des positions communes à défendre. Au moment d'écrire ce rapport d'activité le milieu de la santé mentale québécois attend toujours les orientations et les mesures qui seront mises de l'avant par le Ministre de la santé et des services sociaux.

Réaffirmer l'Alternative et renforcer l'action du RRASMQ et de ses membres à l'interne du RRASMQ, la dernière année a été principalement marqué par deux grands chantiers: l'élaboration d'une planification stratégique et l'expérimentation d'une grille de réflexion et d'autoévaluation sur l'adhésion des membres aux principes et aux valeurs de l'Alternative en santé mentale.

### Vers une planification stratégique

Afin d'élaborer une planification stratégique répondant aux attentes et aux perspectives de ses membres, le Regroupement a employé plusieurs moyens : échanges en ateliers et en plénière sur les forces, les faiblesses et les opportunités lors de l'AGA de juin; sondage auprès de l'ensemble des membres auquel ont répondu plus de 70% des ressources, consultation de certains partenaires du RRASMQ et une rencontre nationale à l'automne 2014. Tout au long de l'année, le Centre de formation populaire (CFP) et un groupe de travail composé de membres du CA, de Sylvain Dubé et de l'équipe de la permanence a analysé les informations et ont conjugué leurs efforts afin d'établir des priorités d'actions pour les 5 prochaines années. Le résultat de ces travaux sera présenté à l'AGA de juin 2015.

### Réaffirmer l'adhésion aux valeurs et aux principes de l'Alternative

Dans la continuité des échanges qui avaient eu lieu en 2013-2014 sur les critères d'adhésion et de renouvellement d'adhésion au Regroupement et suite à la proposition adoptée à l'AGA de juin 2014, un outil d'autoévaluation a été réalisé. Au 31 mars 2015, près de 50% des membres réguliers du Regroupement se sont livrés à cet exercice de réflexion. Tout au long de l'année, la permanence du Regroupement a suivi l'évolution de cette démarche d'expérimentation. Les résultats de l'exercice seront livrés à l'AGA de juin 2015 et permettront de poursuivre la réflexion en vue de renforcer la cohésion des membres du RRASMQ autour de la promotion des principes et des valeurs de l'Alternative en santé mentale.

# RÉSOLUTIONS ADOPTÉES LORS DE L'AGA 2014 ET RÉALISATIONS 2014-2015

### ✓ Définition des critères pour être membre régulier du RRASMQ

- 1. Être un organisme sans but lucratif (OSBL) en santé mentale;
- 2. Être dirigée par un conseil d'administration (CA) indépendant du réseau public;
- 3. Être autonome: avoir le pouvoir de déterminer sa mission, ses approches, ses pratiques et orientations alternatives;
- 4. Avoir une façon « autre » d'accueillir la souffrance et de considérer les problèmes de santé mentale;
- 5. Avoir une conception et une approche globale et respectueuse des personnes;
- 6. Soutenir l'appropriation du pouvoir individuel et collectif des personnes;
- 7. Soutenir la participation des membres à la vie de la ressource et aux instances décisionnelles de la ressource;
- 8. Être engagée socialement et politiquement dans sa communauté;
- 9. Favoriser et soutenir l'entraide;
- 10. Faire la promotion-vigilance des droits des personnes.

Les dix critères d'adhésion au RRASMQ ont servi de base au projet d'expérimentation du processus de renouvellement d'adhésion auquel les groupes membres ont participé.

 ✓ Projet d'expérimentation et d'évaluation d'un processus de renouvellement d'adhésion au RRASMQ

Il est proposé qu'au cours de l'année 2014-2015, les membres du RRASMQ expérimentent et évaluent un nouveau processus de renouvellement d'adhésion. Le projet d'expérimentation a été proposé aux groupes membres. 48% des membres réguliers y ont participé. Un bilan sera déposé lors de l'assemblée générale de juin 2015.

### ✓ Création d'un comité permanent sur la recherche au RRASMQ

Il est proposé de créer un comité permanent de recherche ayant pour mandat de :

- Développer une vision globale du volet de la recherche au Regroupement, c'est-à-dire des besoins en matière de recherche, des projets en cours ainsi que le développement de nouveaux projets;
- Déterminer les partenaires communautaires et institutionnels susceptibles de collaborer à des projets de recherche avec le RRASMQ;
- Déterminer des règles de partenariat de recherche claires entre le RRASMQ, les partenaires et les chercheurs;
- Voir à la coordination des projets, c'est-à-dire de fixer les priorités de travail selon les ressources humaines disponibles;
- Faire le suivi des projets de recherche en cours;
- Proposer aux instances du RRASMQ des activités d'échange et de réflexion sur les recherches menées par le RRASMQ.

 ✓ Faire du 10 octobre une journée de visibilité de l'Alternative en santé mentale

Il est proposé que le RRASMQ et ses membres fassent du 10 octobre de chaque année une journée nationale de visibilité et de sensibilisation sur l'Alternative en santé mentale.

 Mise en place d'un groupe de travail sur les expériences dites « hallucinatoires »

Il est proposé que le RRASMQ forme un groupe de travail pour étudier, comprendre et voir comment on peut accueillir d'une façon alternative les expériences dites « hallucinatoires ».

Le comité Recherche est en place et s'est déjà réuni à deux reprises.

Pour une deuxième année, le 10 octobre 2014, des activités de visibilité sur l'Alternative en santé mentale se sont déroulées dans neuf régions du Québec (Bas St-Laurent, Chaudières/Appalaches, Côte-Nord, Estrie, Laval, Montérégie, Montréal, Lanaudière et Laurentides).

Le groupe de travail a été mis en place et s'est réuni à une occasion.



En juin 2012, l'AGIDD-SMQ et le RRASMQ adoptaient la déclaration commune « Pour un mouvement social alternatif en santé mentale ». La déclaration commune vise à réaffirmer les valeurs, les principes politiques fondamentaux et les engagements qui unissent l'AGIDD-SMQ et le RRASMQ. Cette déclaration vise aussi à déterminer les valeurs, les principes et les engagements qui permettront de raffermir les liens qui unissent, partout au Québec, les ressources alternatives, les groupes de promotion-vigilance et de promotion et de défense des droits en santé mentale.

Suite à cette adoption, un groupe de travail conjoint a été mis en place.

Afin de connaître les activités réalisées dans les groupes membres correspondant à la Déclaration commune un questionnaire a été réalisé. Il était divisé en 2 parties : 1) Les actions et les activités réalisées dans votre groupe ou votre ressource; 2) Les actions et les activités réalisées en collaboration avec d'autres ressources alternatives et/ou le groupe régional de promotion et de défense des droits. 34 groupes membres de l'AGIDD-SMQ et du RRASMQ ont répondu au sondage. Le groupe de travail est en processus d'analyse des réponses.

Voici les activités effectuées en collaboration, en lien avec les engagements de la déclaration commune.

	LES ENGAGEMENTS	ACTIVITÉS FAITES EN COLLABORATION
1.	L'AGIDD-SMQ et le 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 civiques que l'ensemble des citoyens québécois.	Animation conjointe d'un atelier dans le colloque d'ÉRASME : Repenser et transformer la citoyenneté et la démocratie à partir des marges dans les sociétés néolibérales contemporaines, novembre 2014.
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	Le groupe de travail conjoint s'est réuni à 5 reprises.

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.	<ul> <li>Animation d'un atelier « La vision critique en santé mentale; s'informer, apprendre et connaître» et présentation par l'AGIDD-SMQ lors de l'AGA 2014 du RRASMQ.</li> <li>Animation d'un atelier : «La promotion des droits en santé mentale, ça nous concerne tous» et présentation « La vision critique en santé mentale; s'informer, apprendre et connaître» par l'AGIDD-SMQ lors du colloque du RRASMQ, Vers un autre regard sur la santé mentale, en Gaspésie en octobre 2014.</li> </ul>
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.	Consultation sur le projet de plan d'action en santé mentale 2015-2020; partage d'analyse et collaboration entre AGIDD-SMQ et RRASMQ.
1. 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.	<ul> <li>Travaux préparatoires à l'organisation du Forum «Jeunesse et santé mentale» traitant des usages élargis des psychotropes AGIDD-SMQ/RRASMQ et RACQ.</li> <li>Présentation des formations L'Autre côté de la</li> </ul>
	<ul> <li>pilule et de la GAM, lors de l'AG du RACQ, février 2015</li> <li>Travaux conjoints sur la réédition du document : <ul> <li>La gestion autonome de la médication de l'âme : Mon guide personnel. » 2 rencontres.</li> </ul> </li> <li>Rencontre pour recueillir l'historique de la GAM</li> </ul>
	<ul> <li>(sept. 2014)</li> <li>Rencontre d'échange avec Jean-Claude Saint-Onge et Joël Monzé sur la question des enfants, des jeunes, des personnes âgées et la médication, en novembre 2014.</li> <li>Communiqué de presse conjoint «Les problèmes</li> </ul>

	de santé mentale ne sont pas la réponse à tous les drames de notre société», le 28 octobre 2014.  • Participation de Gorette Linhares au comité de Mobilisation pour l'organisation de l'activité de visibilité du 10 octobre.
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.	

Autres collaborations en lien avec la vie associative de l'AGIDD-SMQ et du RRASMQ :

- Participation de l'équipe du Regroupement au colloque et à l'AGA de l'AGIDD-SMQ (mai 2014).
- Participation de l'équipe de la permanence de l'AGIDD-SMQ à l'AGA du RRASMQ.



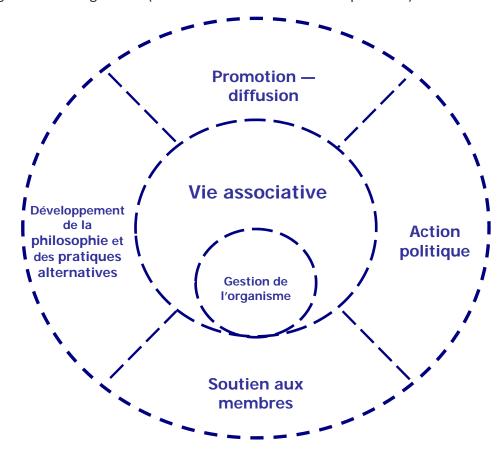
### RAPPORT D'ACTIVITÉS PAR CHAMP D'ACTION

### 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 2014-2015

- 1. Favoriser le dynamisme de la vie associative et démocratique du RRASMQ.
- 2. Créer un comité permanent sur la recherche au RRASMQ
- 3. Mettre en œuvre le projet d'expérimentation et d'évaluation d'un nouveau processus de renouvellement d'adhésion au RRASMQ
- 4. Assurer une liaison avec les membres qui participent le moins à la vie associative du RRASMQ
- 5. Intensifier les communications du RRASMQ vers ses membres concernant les enjeux en santé mentale et les positionnements du mouvement alternatif

### Activités réalisées en 2014-2015

### Dynamisme de la vie associative et démocratique

- 6 rencontres du conseil d'administration.
- Visite du comité adhésion à la ressource la Parentrie (Montréal).
- 2<sup>e</sup> rencontre nationale sur les critères d'adhésion et le processus de renouvellement à Longueuil.
- 5 rencontres du Comité AGIDD-SMQ/RRASMQ.
- 2 rencontres du comité organisateur de l'AGA 2014 en Estrie.
- Tenue de l'AGA 11 et 12 juin 2014
- 2 rencontres du comité Adhésion (bilan des deux rencontres nationales sur les critères d'adhésion) et analyse de nouvelles candidatures.
- 3 rencontres du Comité Pratiques et 4 du comité Politique.
- 9 rencontres du Comité mobilisation.
- 5 numéros DeConcert distribués par la poste et par courriel aux groupes membres.
- Rencontre nationale sur la planification stratégique en novembre 2014.
- 3 rencontres du groupe de travail sur le logement.

### Création du comité permanent sur la recherche

- Participation au Forum de Relais-femmes sur la recherche, le 9 octobre 2014.
- 2 rencontres du comité dont une avec nos partenaires d'Érasme.

# Projet d'expérimentation et d'évaluation du nouveau processus de renouvellement d'adhésion

- Conception des outils dont le développement d'un PowerPoint d'animation pour les ressources.
- Rappel et soutien aux groupes (tournée téléphonique, rencontres...)

### Consolidation de la participation à la vie associative du RRASMQ

- Colloque en Gaspésie en octobre 2014.
- Rencontre des membres de la table régionale de Lanaudière.

### Communication vers des groupes sur les enjeux en santé mentale

- Divers communiqués selon la conjoncture politique très riche cette année.
- 9 Infolettres diffusées.
- Actualisation régulière de la page Facebook du RRASMQ.

### **Autres**

- Visite des membres du CA à l'exposition annuelle de la production artistique du Centre d'apprentissage parallèle de Montréal.
- Participation au 5à7 pour le départ à la retraite Guy Châteauneuf, Réseau d'entraide le Tremplin (Drummondville).
- Présence au 20<sup>e</sup> anniversaire du Groupe La Licorne, Sainte-Thérèse.
- Présence au 25<sup>e</sup> anniversaire de l'En-Droit de Laval.

### Constat du conseil d'administration

Les administrateurs et administratrices notent que généralement il y a une bonne participation des ressources membres aux activités organisées par le RRASMQ, particulièrement celles liées à la planification stratégique, et que 87% des participants se disent satisfaits du contenu et de la qualité des activités.

Ils déplorent cependant que la participation lors de la rencontre nationale tenue le 27 novembre 2014, n'ait pas été à la hauteur de leurs espérances.

# 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 2014-2015**

- 1. Finaliser les outils pour soutenir l'implantation et le développement des pratiques GAM dans les ressources alternatives.
- 2. Développer et diffuser des outils pour aider les membres à l'analyse et à l'action sociopolitique autour des enjeux de la santé mentale.
- 3. Favoriser le partage d'expertises en matière d'accès à un logement pour les personnes aux prises avec un problème de santé mentale.
- 4. Créer un groupe de travail sur les manières alternatives d'accueillir les expériences dites «hallucinatoires».
- 5. Préparer l'organisation d'un forum «Jeunesse et santé mentale».
- 6. Participer aux activités d'ÉRASME/ARUCI-SMC.

### Activités réalisées en 2014-2015

### Production d'outils GAM

- 3 rencontres de travail pour la nouvelle édition du guide personnel GAM.
- Corrections d'une version finale du guide GAM avec l'équipe de l'AGIDD-SMQ.

### Production d'outils pour aider les membres à l'analyse et à l'action sociopolitique

- Dépôt au CA de décembre 2014 du rapport d'analyse des besoins en lien avec l'analyse et l'action sociopolitiques dans les ressources membres.
- Discussion autour du rapport d'analyse de besoins portant sur les pratiques d'analyse et d'action sociopolitiques des ressources membres aux rencontres des comités permanents de janvier 2014.
- Des éléments sociopolitiques ont été intégrés à nos programmes de formation et à des présentations/conférences sur les pratiques alternatives.

# Partage d'expertises en matière d'accès à un logement pour les personnes aux prises avec un problème de santé mentale

- 3 rencontres du groupe de travail sur le logement.
- Envoi aux membres du questionnaire sur l'implication des membres à des activités de logement en novembre 2014. Participation de près de 30% des membres.
- Compilation et analyse des résultats du questionnaire.
- Le RRASMQ a commenté la section du projet de PASM 2015-2020 portant sur les ressources résidentielles.

# Groupe de travail sur les manières alternatives d'accueillir les expériences dites «hallucinatoires».

- Adoption du mandat du groupe de travail par le conseil d'administration.
- La 1<sup>ére</sup> rencontre s'est tenu en février 2015.

### Préparation d'un forum «Jeunesse et santé mentale»

- 5 rencontres avec les partenaires (RACQ/AGIDD-SMQ) en vue de l'organisation du forum.
- Présentation du projet de formation conjointe (AGIDD-SMQ&RRASMQ) à l'assemblée générale des Auberges du cœur, le 20 février 2015.
- Contribution à l'élaboration d'une demande de financement du forum auprès de la fondation Béati.

### Participations aux activités d'ÉRASME-ARUCI

- Participation à deux séminaires d'ÉRASME.
- 7 rencontres du comité organisateur du colloque ÉRASME.
- Participation à deux rencontres du projet de recherche de Marie-Laurence Poirel : Regarder l'arc-en-ciel : Pour réinventer l'intégration.
- Participation aux activités du colloque international ÉRASME en novembre
- 1 rencontre de l'Alliance internationale de recherche universités-communautés Santé mentale et citoyenneté (ARUCI-SMC).
- Rédaction d'un article en vue d'un livre à paraître en 2016.

### **Autres**

 Participation à la journée annuelle du réseau des entendeurs de voix québécois, le 13 février.

### Constat du conseil d'administration

Le groupe de travail sur le logement s'est réuni et ses membres sont satisfaits du travail qui se fait. Un groupe de travail sur les manières alternatives d'accueillir les expériences dites «hallucinatoires» a été mis en place.

Des outils ont été produits (document Repères en version anglaise, le rapport d'analyse de besoins portant sur les pratiques d'analyse et d'action sociopolitiques des ressources membres, etc.)

La participation à l'organisation du colloque d'ÉRASME de novembre 2014 et du forum «Jeunesse et santé mentale» de mai 2016 nous offrent des occasions de solidifier nos relations avec les partenaires (ÉRASME, TCRI, l'R des centres de femmes, AGIDD-SMQ, RACQ, etc.).

### 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 2014-2015**

- 1. Participer à la campagne nationale « Je tiens à ma communauté, je soutiens le communautaire ».
- 2. 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.
- 3. Se faire connaitre à nouveau auprès du MSSS.

### Activités réalisées en 2014-2015

# Campagne nationale pour le rehaussement du financement des organismes communautaires

- Diffusion des informations par courriel.
- Participation de l'équipe au rassemblement devant le bureau du Premier ministre à Montréal pour demander le respect de l'engagement sur le financement, le 23 avril 2014.
- Envoi d'un communiqué de presse demandant le respect de l'engagement quant à l'augmentation du financement des groupes communautaire.
- Participation pour la TRPOCB à une rencontre avec les représentants de la CTROC.
- Participation à trois rencontres du comité de suivi (MSSS, Agences, TRPOCB, CTROC) de la convention PSOC.
- Participation aux actions 225 minutes pour 225 millions et à la manifestation à Montréal, en novembre 2014.
- Rencontre de la TRPOCB pour analyser le sondage sur la fusion d'organismes.

# Analyse des enjeux en vue d'améliorer l'organisation et l'offre de services en santé mentale

- Tenue d'une rencontre avec nos groupes de traitement sur l'impact de la loi 21, en octobre 2014.
- Signature de la lettre ouverte pour le « Retrait du PL 10 et demande d'une véritable consultation sur l'avenir du réseau public de santé et de services sociaux » et diffusion de la pétition.
- Participation à la consultation de la Commission de la santé mentale du Canada sur leur Guide de pratiques de rétablissement.
- Consultations et rédaction de commentaires sur le projet de plan d'action en santé mentale (PASM) 2015-2020 (20 février au 2 mars 2015).

### Relation auprès du MSSS

• Élaboration d'un plan d'action lors des rencontres du comité politique.

### Représentations politiques

- Participation à l'AGA et à cinq conseils d'administration de la TRPOCB.
- Participation au Forum de la Ligue des droits et liberté sur les perspectives pour les droits humains.
- Rencontre avec des représentants du COSME en février 2015.
- Participation de notre délégué Yves Brosseau à la rencontre du Collectif pour un Québec sans pauvreté de février 2015.

### Positionnement politiques publics

- Appui à une demande de révision de la loi 21 sur la psychothérapie.
- Appui à la candidature du projet "InsolentEs et InsoumisEs. Esquisses sur les droits en santé mentale" d'Action Autonomie -Le collectif pour la défense des droits en santé mentale de Montréal- au prix "À part entière" de l'Office des personnes handicapées du Ouébec.
- Appui à la campagne Réseau Solidarité Itinérance du Québec (RSIQ) demandant la mise en place rapide d'un plan d'action interministériel en itinérance, ainsi qu'une intervention d'urgence sur le dossier du financement fédéral en itinérance.
- Communiqué conjoint avec l'AGIDD-SMQ : Les problèmes de santé mentale ne sont pas la réponse à tous les drames de notre société.
- Appui à la campagne de la Coalition pour l'Accessibilité aux Services des CLE (CASC) contre les coupures à l'aide sociale : «On est plus capable d'en prendre» (octobre 2014).
- Participation de l'équipe à la manifestation contre l'austérité le 31 octobre.

### Constat du conseil d'administration

L'arrivée du nouveau gouvernement et les modifications dans l'organisation des services ont eu une influence sur notre plan de travail. Le RRASMQ a été attentif à la conjoncture, il a informé ses membres, et a été présent sur la place publique.

Par ailleurs, les liens entre l'AGIDD-SMQ et le RRASMQ ont continué de se consolider et permettent de renforcer le discours sur l'Alternative (consultation à l'occasion de la rédaction des commentaires sur le PASM 2015-2020).

### 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 2014-2015**

- 1. Promouvoir l'Alternative en santé mentale auprès du public en général
- 2. Mettre l'emphase sur la créativité dans les stratégies de promotion et de diffusion
- **3.** 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
- 4. Poursuivre la revitalisation des outils web du RRASMQ

### Activités réalisées en 2014-2015

### Promotion de l'Alternative en santé mentale auprès du public en général

- Présence de Carl Sansfaçon, représentant du conseil d'Administration à la conférence de presse, à l'assemblée nationale demandant le dépôt du plan d'action en santé mentale (mai 2014).
- Rencontre avec l'Écho des femmes de la Petite Patrie pour explorer les possibilités de collaboration au niveau de la formation femmes et santé mentale.
- Entrevue sur la GAM pour la revue Mentalité.
- Formation GAM et d'un atelier GAM pour le congrès de l'R des Centres de femmes du Québec (juin).
- Tenue d'un Kiosque au JASM en mai 2014.
- Action de visibilité du 10 octobre
  - Diffusion de deux communiqués auprès de 300 journalistes.
  - o Vidéo de l'évènement à Montréal et diffusion à l'émission Défi Go Action.
  - o Article dans le Devoir et la Presse canadienne.
  - o Article du journal de l'Université McGill.
  - o Reportage à la radio CIBL Montréal.
- Colloque Gaspésie (15-16 octobre 2014)
- Émission Folie douce (Radio-Centre-ville) le 5 novembre 2014 sur le thème de la médicalisation.

- Participation au Colloque de l'AQRP, tenue d'un atelier sur l'Entraide avec le Vaisseau d'or (des Moulins) novembre 2014.
- Atelier GAM à l'Institut universitaire en santé mentale de Montréal, en novembre 2014.
- Présentation d'un atelier conjoint RRASMQ et AGIDD-SMQ au colloque international d'ÉRASME le 28 novembre 2014.
- Présentation d'un atelier sur l'entraide avec l'R des centre de femmes et CARI St-Laurent en novembre 2014 (colloque international d'ÉRASME).
- Présentation sur l'Alternative au ROCASM (table régionale de Lanaudière) en décembre.
- Atelier séminaire à l'UQAM pour présenter l'Alternative et la médicalisation et médicamentation du quotidien.
- Contribution au reportage sur la GAM dans le cadre de l'émission *Une pilule, une petite granule.*
- Tenue d'un kiosque au Collège Ahuntsic.
- Animation sur les conséquences de l'austérité sur la vie des personnes à Action-Autonomie, et à CAMÉÉ en février 2015.
- Formation GAM à Gatineau, le 12 mars 2015.

### Production des documents de promotion et de réflexion sur le discours alternatif, les pratiques

- Production du volume 5, no.1 de la revue L'autre Espace.
- 9 Infolettres ont été diffusées.
- Production et diffusion de 1700 Journaux à l'occasion du 10 octobre 2014.
- Lancement de la page Facebook « Coupure et hausse des tarifs parlons-en! » le 8 janvier 2015.

### Poursuivre la revitalisation des outils web du RRASMQ

- Mise à jour régulière du site internet et de Facebook.
- Travail de construction du nouveau site web en cours.
- Montage et mise en ligne sur notre site web de témoignages et de la vidéo du 30<sup>e</sup>

### Constat du conseil d'administration

Il y a eu beaucoup d'activités de promotion cette année. Le RRASMQ a été présent dans l'espace public.

On constate des difficultés à trouver des collaborateurs pour participer à la production d'articles pour la revue *L'autre Espace*.

Le mandat et le rôle du comité mobilisation sera à revoir dans l'optique de la planification stratégique.

### 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 2014-2015**

- 1. Susciter la participation des membres aux activités de formation du Regroupement.
- 2. Répondre aux demandes de soutien des membres
- 3. Favoriser l'appropriation des valeurs, des principes et des approches alternatives

### Activités réalisées 2014-2015

### Formations auprès des membres

- Promotion des «Petits rendez-vous» auprès des membres.
- Visite de la ressource Action Santé Pointe-St-Charles, et présentation du film 30 ans de luttes, de pratiques et de créativité.

### Soutien-conseil auprès des membres

Cette année, le RRASMQ a soutenu plus particulièrement les ressources suivantes :

- CRRI (Gaspé), Centre de soir Denise-Massé (Montréal).
- Formation sur l'Alternative au groupe L'Envolée de Ste-Agathe.
- Offre d'une maquette format journal à la Maison du Goéland.
- Analyse de l'entente de collaboration entre CSSS de la Matapédia et Rayon de Partage d'Amqui.

### Appropriation des valeurs, des principes et des approches alternatives

- Colloque «Vers un autre regard en santé mentale» à Bonaventure, Gaspésie
- Formation de base à l'Avant-Garde en santé mentale (Montérégie) en octobre.
- Petits Rendez-vous de l'Alternative en octobre.
- Formation sur l'Entraide, en novembre à l'Avant-Garde en santé mentale (Montérégie).
- Formation sur l'Alternative à Contact Richelieu Yamaska (Montérégie).
- Formation de base, en janvier, à L'Éveil de Brome-Missisquoi (Montérégie).
- Formation de base à l'Atelier (Montréal) en février.
- Participation à la rencontre lac à l'épaule du CA de l'AASMM (table régionale de la Montérégie).
- Vaisseau d'Or (des Moulins) journée de ressourcement (Lanaudière).
- Formation de base à l'Alternative, (Montréal).

### Constat du conseil d'administration

Le déplacement de la date de la tenue des «Petits rendez-vous de l'Alternative» à la mioctobre a été favorable à la participation.

Toutes les demandes de soutien des membres ont été répondues.

À l'occasion de la démarche entourant la planification stratégique, nous avons noté l'importance de rattacher le discours alternatif aux réalités vécues par les organismes.

### 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 2014-2015**

- 1. Établir une planification annuelle des activités cohérente avec les ressources disponibles.
- 2. Finaliser et adopter le guide sur le fonctionnement du RRASMQ
- 3. Mettre à jour la politique des conditions de travail
- 4. Élaborer une politique salariale
- 5. Élaborer une planification stratégique
- 6. Rechercher du financement pour poursuivre la promotion de la GAM

### Activités réalisées en 2014-2015

### Planification annuelle des activités cohérente avec les ressources disponibles.

- 15 rencontres du comité de coordination (CoCo) dont une pour la préparation du bilan annuel avec la représentante du CA.
- Réunions d'équipe régulières.
- Bilan d'automne du plan d'action au CA de décembre 2014.

### Adoption du guide sur le fonctionnement

Adoption du document sur le fonctionnement du RRASMQ au CA de juin 2014.

### Mise à jour la politique des conditions de travail

Adoption du document sur le fonctionnement du RRASMQ au CA de juin 2014.

### Élaboration d'une politique salariale

Reportée.

### Élaboration d'une planification stratégique

- 6 rencontres avec le consultant du Centre de Formation Populaire (CFP).
- 4 rencontres du comité de planification.
- Tenue de la rencontre nationale le 27 novembre.

### Financement pour la promotion de la GAM

 Dépôt d'une demande de subvention auprès de la fondation McConnell. La demande a été rejetée.

### Autre

- Entrevue pour accueillir une stagiaire au Baccalauréat en travail social.
- Processus d'appréciation de la contribution du personnel.
- Demande d'une demande de subvention pour deux étudiants dans le cadre d'Emplois été Canada. Refusée faute de financement.
- Participation de l'équipe au tour de ville sur la santé mentale organisé par Action autonomie et Exploration Montréal.
- Participation au colloque «Hommage à M. Yves Leconte».
- Évaluation des membres du Comité de coordination.
- Formation (Nadia) pour la mobilisation des collectivités.
- Participation au colloque de l'AGIDD-SMQ.
- Participation (Annie) à l'AGA de l'AGIDD-SMQ.
- Formation (Jean-Pierre) animation-Centre St-Pierre.
- Formation (Jean-Pierre) à la planification stratégique-Centre formation populaire.
- Changement serveur informatique et migration du réseau.

### Constat du conseil d'administration

Les travaux d'élaboration de la planification stratégique ont respecté les valeurs démocratiques du RRASMQ. Certains sujets mis en lumière, nécessitent des échanges plus approfondis.

Suite aux annonces de départs à la retraite, un plan de gestion des ressources humaines a été élaboré qui prévoit le remplacement des employés tout en assurant une formation de la relève.

### Perspectives 2015-2016

Les perspectives ci-dessous ont été dégagées par le conseil d'administration au moment du bilan annuel 2014-2015. C'est avec ces perspectives et les orientations qui seront adoptées lors de l'AGA de juin 2015, que le CA élaborera le plan d'action 2015-2016. Il sera la concrétisation de la première étape de la planification stratégique quinquennale.

### La vie associative

- Planification stratégique : Faire entériner par les membres à l'AGA les recommandations du CA. Dans un deuxième temps, travailler à ce que les instances du RRASMQ (comités permanents, groupes de travail, etc.) s'approprient les enjeux.
- Analyser les résultats du projet pilote du processus de renouvellement d'adhésion et en donner les suites.
- Maintenir les communications avec les membres concernant les enjeux en santé mentale et les positionnements du mouvement alternatif.

### Le développement de la philosophie et des pratiques alternatives

- Poursuivre notre participation à l'organisation du forum portant sur les jeunes et la médicalisation des problèmes personnels et sociaux.
- Poursuivre nos implications avec les différents partenaires afin de partager notre vision des problèmes de santé mentale.
- Continuer les travaux sur la nouvelle édition du Guide GAM dans la perspective d'une parution dans la prochaine année, en trouvant un financement adéquat.

### L'action politique

- Continuer à être attentif aux événements et mobiliser les membres en fonction de la conjoncture politique.
- Établir un plan de communication visant le MSSS et d'autres acteurs externes en tenant compte des objectifs du plan stratégique

### F La promotion et la diffusion

- Évaluer quel média permettrait de mieux promouvoir le discours alternatif, les pratiques...
- Maintenir vivant les outils de communication (site web, Facebook, infolettre).

### **Example 2** Le soutien aux membres

• Organiser des activités qui visent à rattacher le discours aux pratiques et à la réalité vécue par les organismes.

### F La gestion de l'organisme

• Élaborer une démarche d'appropriation par les membres des enjeux qui sont la base de la planification stratégique.

- Adapter un nouveau modèle de plan d'action suite à la mise en place de la planification stratégique.
- Appliquer le plan de gestion des ressources humaines qui prévoit les départs à la retraite annoncés.

# Nous tenons à remercier les différents partenaires non membres qui ont contribué au RRASMQ pour l'année 2014-2015:

- 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)
- CFP (Centre de formation populaire)
- COSME (Coalition des organismes en santé mentale)
- ÉRASME (Équipe de recherche et d'action en santé mentale et culture) et ses partenaires
- Ministère de la santé et des services sociaux (MSSS); Direction de la santé mentale (DSM)
- Olivier René (contractuel)
- RACQ (Regroupement des Auberges du cœur du Québec)
- Relais-Femmes
- RQ-ACA (Réseau québécois de l'Action communautaire autonome)
- TRPOCB (Table des regroupements provinciaux d'organismes communautaires et bénévoles)

### Annexe I

### Ressources membres du RRASMQ en date du 31 mars 2015 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

### 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, Coaticook La Cordée Ressource alternative en SM, 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'Alternative en santé mentale, Montréal
L'Autre-Maison Centre d'intervention de crise du SudOuest, Montréal
L'Atelier artisanat centre-ville, Montréal
Maison l'Éclaircie de Montréal
Maison Saint-Jaques, Montréal
Maison St-Dominique, Montréal
Prise II, Montréal
Projet PAL, Montréal
Relax-Action Montréal

### Abitibi (08)

Groupe Soleil de Malartic L'Accueil Giboulée Harvey-Bibeau, Amos L'Entretoise du Témiscamingue, Ville-Marie

### Côte-Nord (09)

L'Âtre de Sept-Îles 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 de ressourcement, de réinsertion et d'intervention (CRRI), 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, Orsmstown 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
L'Avant-Garde en santé mentale, La Prairie
L'Éveil de Brome-Missisquoi, Cowansville
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'Habitations 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)

Association de Parents de St-Laurent-Bordeaux-Cartierville pour la SM (APSM)

Maison des amis du Plateau Mont-Royal La Parentrie

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 (ROCSM-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)

### Chaudière-Appalaches (12)

Table régionale des organismes communautaires actifs en santé mentale (TROCASM 12)

### **Laval (13)**

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

### Montérégie (16)

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

Collectif de défense des droits de la Montérégie (CDDM)

### **Annexe II**

# Évaluation annuelle du fonctionnement et des structures du RRASMQ

À chaque année pour faire suite à la résolution de l'AGA 2008, le RRASMQ procède à une évaluation continue de son fonctionnement et de ses structures à laquelle participe plusieurs instances (comités Pratiques, Politique, CA, Comité de coordination). À la fin de chaque l'année, le conseil d'administration, à la lumière de ces évaluations et du bilan annuel, répond au questionnaire d'évaluation du fonctionnement et des structures du RRASMQ.

1. Est-ce que les structures et le fonctionnement ont favorisé L'IMPLICATION DES DIFFERENTS ACTEURS (membres, membres des comités, administrateurs, employés) cette année ? Si oui, comment ? Si non ou pas suffisamment, qu'est-ce qui a manqué ?

Les espaces et structures existants fonctionnent bien et favorisent l'implication des différents acteurs, 60 personnes différentes s'y sont impliquées.

58% des membres réguliers ont participé à au moins une activité en cours d'année.

Aussi, de nouveaux espaces d'implication ont vu le jour, dont le comité Recherche et le Groupe de travail sur les expériences dites «hallucinatoires». Aussi, le Groupe de travail sur le logement a été «réveillé».

On note cependant une difficulté à combler les postes vacants au conseil d'administration ainsi que la nécessité de faire davantage connaître le comité Recherche afin d'inciter l'implication des personnes.

2. Est-ce que les structures et le fonctionnement ont favorisé LA COLLABORATION ENTRE LES INSTANCES (AGA, CA, Comités, Comité de coordination, équipe de travail) cette année ? Si oui, comment ? Si non ou pas suffisamment, qu'est-ce qui a manqué ?

Une bonne collaboration a eu lieu entre les différentes instances du RRASMQ. Notamment, l'interaction entre les comités permanents et le conseil d'administration a été bien perçue de part et d'autre. Afin de maintenir cette collaboration, les rôles des représentants du CA dans les divers comités seront à préciser et à expliquer.

Par contre, on note que le fonctionnement du comité politique devra être revu afin d'en faire un espace d'échange.

3. Est-ce que les structures et le fonctionnement ont favorisé une REPRESENTATIVITE DANS LES INSTANCES (CA, comités, AGA, groupes de travail) qui reflète sa philosophie, ses valeurs et la composition de son membership ? Si oui, comment ? Si non ou pas suffisamment, qu'est-ce qui a manqué ?

La composition de notre CA compte deux tiers de personnes usagères. Le mécanisme de soutien de la ressource dans certain cas a été problématique.

Pour 2014-2015 : en moyenne il y a eu 44% de participation de personnes ayant un vécu en santé mentale dans les comités, groupes de travail, assemblée, rencontres nationales, Petits rendez-vous de l'Alternative.

# 4. Est-ce que le RRASMQ a COMMUNIQUE ADEQUATEMENT avec ses membres cette année ? Si oui, comment ? Si non ou pas suffisamment, qu'est-ce qui a manqué ?

Les communications ont été nombreuses cette année encore, à la fois par courriel et par la poste.

La page Facebook du RRASMQ permet une communication fréquente et continue entre le Regroupement et ses membres et une interaction plus soutenue.

# 5. Le Comité de coordination et le Conseil d'administration ont-ils COORDONNE LE RRASMQ EFFICACEMENT ET SELON UN MODE DE GESTION PARTICIPATIVE ?

Les membres du conseil d'administration suivent régulièrement l'état d'avancement du plan d'action annuel grâce au document de suivi des activités du plan d'action présenté par l'équipe de la permanence.

Les communications entre le comité de coordination, le conseil d'administration et l'équipe fonctionnent bien et de façon régulière, favorisant ainsi une bonne coordination du Regroupement.

### **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
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	
AGIDD-SIVIQ	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	
CIROCS	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-ACA <sup>1</sup>	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	

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Anciennement appelé Comité aviseur de l'action communautaire autonome(CAACA)

### Acronymes gouvernementaux

CSMC	Commission de la santé mentale du Canada
CRÉ	Conférence régionale des élus
CSBE	Commissaire à la santé et au bien-être
DSM	Direction de la Santé mentale
LSSSS	Loi sur les services de santé et les services sociaux
MESS	Ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale
MSSS	Ministère de la Santé et des Services sociaux
SACAIS	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
SHQ	Société d'habitation 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
AQESSS	Association québécoise d'établissements de santé et de services sociaux
СН	Centre hospitalier
CHSGS	Centre hospitalier de services généraux et spécialisés
CHSLD	Centre hébergement et de soins de longue durée
CHPSY	Centre hospitalier psychiatrique
CISSS	Centre intégré de santé et de services sociaux
CIUSSS	Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux
CLE	Centre local d'emploi
CLSC	Centre local de services communautaires
CNESM	Centre national d'excellence en santé mentale
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
INESSS	Institut national d'excellence en santé et services sociaux
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

### L'ÉQUIPE DE TRAVAIL DU REGROUPEMENT & CO. 2014-2015











2349 rue de Rouen, 4e étage, Montréal, Québec, H2H 1L8 T 514-523-7919 | 1-877-523-7919 | F 514-523-7619 rrasmq@rrasmq.com | www.rrasmq.com







