**Titre de l'atelier : « Intégration scolaire et professionnelle grâce au modèle IPS :
Stratégies et pratiques pour un accompagnement efficace en santé mentale »**

Formatrices

- Salma Bachir Cherif, M.Sc., C.o. conseillère en adaptation au travail – Santé mentale
- Mireille Valois, Coordinatrice professionnelle de l'équipe IPS – Douglas

Durée de l'atelier: 1h30

Nombre de participants: Maximum 100

Objectifs:

1. Comprendre le modèle IPS et ses applications dans le soutien à l'intégration professionnelle et scolaire des personnes vivant avec des troubles mentaux.
2. Explorer le rôle des conseillers d'orientation dans la mise en œuvre de l'IPS et leur contribution à l'adaptation des stratégies selon les besoins individuels.
3. Analyser une vignette clinique et partager les meilleures pratiques à adopter
4. Susciter une réflexion sur les défis et solutions pour l'intégration des principes de l'IPS dans les pratiques des conseillers d'orientation au Québec

Déroulement de l'atelier (1h30)

1. Introduction – 10 min

- **Contexte** : Présentation rapide du programme IPS, ses origines (modèle développé aux États-Unis) et son développement au Québec.
- **Objectifs** : Explorer ce que les participants peuvent attendre de l'atelier.
- **Activité d'introduction** : Demander aux participants de partager les enjeux qu'ils perçoivent dans leur pratique professionnelle en lien avec la clientèle en santé mentale

2. Présentation du modèle – 20 min

○ **Qu'est-ce que l'IPS ?**

- Pratique fondée sur les données probantes qui vise à aider les personnes qui ont un problème de santé mentale à travailler ou étudier sur le marché compétitif selon leurs préférences.
- Pratiques pour les personnes qui ont des troubles du développement -
Modèle Soutien Intensif dans le Milieu (SIM)
- L'emploi est l'intervention la plus efficace en matière de prévention des crises et de rétablissement car elle permet aux personnes de devenir autonomes et de reprendre le pouvoir sur leur vie.
- S'intègre autant en milieu rural qu'urbain
- Différentes populations : jeunes (PEP, transition), toxicomanie, système judiciaire, sans domicile fixe, TSA, etc.
- Permet également un soutien aux études
- Modèle présent dans 20 pays à travers le monde: États-Unis, Canada, France, Pays-Bas, Angleterre, France, Italie, Espagne, Nouvelle Zélande
- <https://ipsworks.org/>

○ **Les principes fondamentaux de l'IPS**

- Le critère d'exclusion zéro
- Le respect des préférences du client
- La planification des bénéfices
- L'intégration de l'intervenant à l'équipe clinique
- Insertion au marché compétitif
- Recherche rapide
- Développement de relations avec un réseau d'employeurs
- Soutien intensif et adapté aux besoins individuels

- **La clientèle visée:** Enjeux de santé mentale diverses (Personnalité, troubles psychotique, trauma, TSA), enjeux de toxicomanie, population judiciarisée, population en situation d'itinérance
- **Les résultats et bénéfices du programme:**
 - Meilleure gestion des symptômes
 - Recevoir un salaire et être indépendant
 - Amélioration de l'estime de soi
 - Réalisation des projets de vie et des rêves
 - Avoir une routine et une hygiène de vie
 - Pouvoir socialiser et briser l'isolement
 - Avoir le sentiment d'être utile

3. Atelier pratique – 30 min

- Vignette clinique : Présentation d'une étude de cas au groupe. Chaque table devient une équipe de travail qui devra analyser la vignette et en faire ressortir les éléments suivants:
 - Identifier les obstacles potentiels à l'intégration au travail et/ou aux études de la personne cliente
 - Définir des stratégies d'accompagnement basées sur les principes du programme IPS
 - Identifier des ressources et/ou des partenariats pertinents à mobiliser
- Retour en grand groupe: Chaque équipe identifie un porte-parole qui sera chargé de présenter brièvement l'analyse et les éléments identifiés

4. Échange sur les défis et les solutions possibles dans l'intégration de l'IPS à la pratique des conseillers d'orientation – 15 min

- En plénière: Animation d'une discussion pour que les participants identifient les défis possibles dans la mise en œuvre de l'IPS dans leurs interventions
- Encourager le partage des meilleures pratiques, solutions innovantes et façons de surmonter les obstacles susmentionnés.

5. Conclusion et Clôture – 15 min

- Synthèse des points abordés pendant l'atelier.
- Réflexion individuelle : Inviter les participants à noter une action concrète qu'ils souhaitent mettre en œuvre dans leur pratique à la suite de l'atelier.
- Appréciation rapide de l'atelier: Échelle de Likert
- Période de questions

Méthodologie :

- **Atelier interactif** : Intégration de sondages en direct, activités et échanges en sous-groupes et discussion en plénière
- **Approche pratique** : Utilisation de vignette clinique pour l'application réelle du modèle IPS.
- **Espace pour la discussion**: Encourager les questions, les partages d'expérience et les retours des participants tout au long de l'atelier.

Matériel nécessaire :

- Ordinateur et projecteur
- Écran et outils en ligne pour les sondages et les partages des réflexions.
- Documents : Fiches de synthèse du programme IPS, fiche d'analyse de la vignette clinique, outil de réflexion personnel sur l'intégration de l'IPS à la pratique

Résultats attendus :

- Une meilleure compréhension de l'approche IPS et de ses bénéfices
- Des outils pratiques et des idées concrètes à intégrer dans le travail auprès des clients
- Une réflexion collective sur les défis et les solutions possibles pour mieux intégrer l'IPS dans les pratiques au Québec.