

Présentation

Volume 11, numéro 2, novembre 1986

Politiques et modèles II (1) et La psychosomatique (2)

URI : <https://id.erudit.org/iderudit/030335ar>

DOI : <https://doi.org/10.7202/030335ar>

[Aller au sommaire du numéro](#)

Éditeur(s)

Revue Santé mentale au Québec

ISSN

0383-6320 (imprimé)

1708-3923 (numérique)

[Découvrir la revue](#)

Citer ce document

(1986). Présentation. *Santé mentale au Québec*, 11(2), 3-3.

<https://doi.org/10.7202/030335ar>

Présentation

Dans ce numéro, *Santé mentale au Québec* poursuit sa réflexion sur les *Politiques et modèles* amorcée en juin 86. La revue se concentre particulièrement sur quatre aspects: la formation continue, le développement des ressources communautaires, les modèles d'intervention clinique et le vécu des parents.

Durant les années 50, les autorités gouvernementales espéraient améliorer le niveau général de compétence des travailleur(e)s par l'embauche de professionnel(le)s qui oeuvreraient au sein d'équipes multidisciplinaires. Cette politique bien intentionnée s'est toutefois révélée insuffisante pour relever le niveau de compétence. Elle avait négligé le fait que la majorité des employés du réseau psychiatrique était des paraprofessionnel(le)s et que leur adjoindre des professionnel(le)s n'allait pas de soi les rendre plus compétents. De fait, pour qu'une politique de formation soit valable, il faut non seulement embaucher des professionnel(le)s, mais s'assurer que l'ensemble des employé(e)s reçoivent une formation continue à la mesure de ses capacités. Ce n'est qu'à cette condition que le milieu psychiatrique élèvera son niveau de compétence et offrira de meilleurs services thérapeutiques.

Dans le second aspect du dossier, le développement des ressources communautaires, *Santé mentale au Québec* pénètre dans les rouages du C.S.S.S.R.M.M. Elle décrit le modèle de développement des ressources communautaires que cet organisme a conçu et les luttes de pouvoir qui s'y déroulent, en vue de s'appropriier les fonds disponibles et d'obtenir le mandat exclusif de leur utilisation. Ensuite, *Santé mentale au Québec* décrit certains projets ou expériences communautaires en cours de réalisation.

Le troisième aspect, le modèle d'intervention clinique, met en relation deux modèles situés aux deux pôles d'un continuum: l'intervention de crise et la thérapie de soutien qui s'adresse en grande partie aux patients suivis à long terme. Enfin, le témoignage émouvant d'un parent nous sensibilise à l'inévitable drame que vivent un enfant schizophrène et sa famille.

Les lecteurs et lectrices trouveront également dans ce numéro deux excellents articles sur la psychosomatique (les médecines douces de F. Leduc et Pour une approche psychosomatique de la santé au travail de D. Scarfone), en plus de nombreuses chroniques. Un certain nombre de ces dernières sont d'ailleurs reliées au thème politiques et modèles: l'expérience de formation continue en toxicomanie de Nadeau et Lecavallier; le modèle administratif de l'unité de soins psychiatriques de la Cité de la Santé de Laval de Cousineau *et al.*; et la réflexion de Léonard Aucoin sur les services psychiatriques qui pourrait, comme nous l'a suggéré l'auteur, s'intituler: Pourquoi n'a-t-on pas réussi à résoudre la quadrature du cercle? Complexité et incertitude en psychiatrie et santé mentale.

Bonne lecture