

Traitement interprofessionnel d'un pour trouble de santé mentale commun

arrêt
de
travail

thérapeutique

	Phase 1 : Crise et compréhension	Phase 2 : Prise de conscience	Phase 3 : Application des stratégies et préparation du retour
Travailleur	<ul style="list-style-type: none"> ● Garder un rythme de vie régulier ● Maintenir des activités peu exigeantes ● Utiliser les outils d'intervention ● Garder contact avec le milieu de travail, si possible 	<ul style="list-style-type: none"> ● Utiliser les outils proposés ● Faire des retours lors des entrevues 	<ul style="list-style-type: none"> ● S'exposer progressivement au milieu de travail (si possible et pertinent) ● Appliquer, dans le contexte de l'arrêt, les stratégies identifiées (ex. : apprendre à affirmer ses limites)
Médecin	<ul style="list-style-type: none"> ● Évaluer la capacité fonctionnelle ● Préciser le diagnostic ● Prescrire la médication si pertinente ● Fournir et communiquer l'information ● Référer à un intervenant psychosocial ● Remplir les formulaires 	<ul style="list-style-type: none"> ● Suivre l'évolution de l'état de santé ● Ajuster la médication si nécessaire ● Réévaluer la pertinence de l'arrêt ● Remplir les formulaires 	<ul style="list-style-type: none"> ● Planifier le retour au travail en considérant le patient, le contexte de travail et les exigences administratives (ex. : assurances) ● Prévoir les modalités du retour au travail et les aménagements possibles ● Établir un échéancier ● Prévoir un suivi après le retour
Travailleur social	<ul style="list-style-type: none"> ● Évaluer le fonctionnement social ● Établir un plan d'intervention visant le RAT ● Aider à la rationalisation du problème ● Faciliter la compréhension de ce qui a précipité l'arrêt ● Proposer des outils d'intervention 	<ul style="list-style-type: none"> ● Retour sur les outils proposés ● Stratégies de gestion du stress ● Pistes de rétablissement 	<ul style="list-style-type: none"> ● Aider à l'intégration des stratégies acquises durant l'arrêt ● Identifier les obstacles et les modalités facilitantes au retour ● Cibler des moyens pour prévenir les rechutes
<p>Outils d'évaluation et d'intervention : métaphore de la balance, inventaire des stressors, grille de réflexion du travailleur, calendrier d'activités quotidiennes, stratégies antidépressives pour les travailleurs, lectures, sites, aller mieux à ma façon, etc.</p>			
<p>Durée : 3 semaines Évaluation : fin de la phase</p>		<p>Durée : 6 semaines Évaluation : milieu et fin</p>	<p>Durée : 3 semaines Évaluation : fin de la phase</p>
<p>Durée du processus : plus ou moins 12 semaines</p>			

Réalisé par Sylvie Bradette, Cynthia Cameron, Annie Plamondon et Anny Veillette, mars 2016.

Modifié par D^{re} Cynthia Cameron et Annie Plamondon, TS, DMFMU, Université Laval, novembre 2018.

Inspiré de VAND DER KLINK JLL, VAN DIJK FJH, Dutch practice guidelines for managing adjustment disorders in occupational and primary health care SCAN j Wok environ Health 2003;29(6) : 478-479.



UNIVERSITÉ
LAVAL

Faculté de médecine
Département de médecine familiale
et de médecine d'urgence

Centre intégré
de santé et de services
sociaux de Chaudière-
Appalaches

Québec

