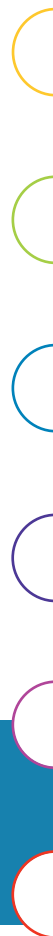


# Centre de crise de Québec



**PORTRAIT  
GÉNÉRAL**



**INTERVENTION DE CRISE**  
**418 688-4240**

**ADMINISTRATION**  
**TÉLÉPHONE : 418 687-2747**  
**TÉLÉCOPIEUR : 418-687-7732**

**[ecrivez-nous@centredecrise.com](mailto:ecrivez-nous@centredecrise.com)**  
**[www.centredecrise.com](http://www.centredecrise.com)**

Mise à jour • juin 2011

The background is a solid yellow color. It features several white decorative elements: a large arc at the top left, and three overlapping circles on the right side. The text 'Historique et Mission' is centered in the upper half of the image.

# Historique et Mission



## **1.1 Il était une fois...**

Le Centre de crise de Québec a été incorporé comme organisme sans but lucratif en 1986 et a reçu ses premières demandes en juin 1987 dans ses locaux du 20, rue Saint-Jean à Québec. La naissance de ce projet a été rendue possible grâce au travail de représentants de groupes communautaires de la région en collaboration avec des représentants du milieu de la santé. Le projet s'est inscrit dans le cadre des mesures de désengorgement des urgences des centres hospitaliers, mises en place par la ministre de la Santé et des Services sociaux de l'époque, Madame Thérèse Lavoie-Roux.

À l'été 1990, le conseil d'administration du Centre de crise de Québec procède à l'ouverture de la maison d'hébergement temporaire, toujours située sur le boulevard René-Lévesque, à Sillery. Au printemps 1996, le volet «intervention de crise» de la rue Saint-Jean se relocalise au 1305, chemin Sainte-Foy dans le quartier Saint-Sacrement.

Dans l'optique d'offrir des alternatives à l'hospitalisation en psychiatrie et de contribuer au développement des services de santé mentale offerts à la population de Québec, notre organisation a collaboré à l'implantation de ressources substitutives à l'hospitalisation. Nous avons pris en charge l'hébergement des personnes traitées dans la communauté grâce aux équipes des deux hôpitaux de jour en psychiatrie des territoires de l'Est, l'Hôpital de jour (Chemin de la Canardière) et de l'Ouest le Centre de traitement dans la communauté (rue Chanoine-Morel). Deux résidences ont été mises sur pied en mars 1998 et en juillet 1998, soit la Résidence thérapeutique de l'Ouest (RTO) aussi sur le boulevard René-Lévesque à Québec et la Résidence thérapeutique de l'Est (RTE) située à Limoilou. L'implantation de ces deux nouvelles maisons d'hébergement a eu pour conséquence de faire doubler la taille de notre organisme.

En décembre 2001, le Centre devient mandataire, auprès de la population, de l'application de l'article 8 de la loi P-38.001 et met en place une équipe mobile pouvant intervenir rapidement dans le milieu de vie de la personne potentiellement en danger (pour elle-même ou pour autrui).

En décembre 2002, l'Administration déménage au sous-sol de la Résidence thérapeutique de l'Ouest dans des locaux entièrement réaménagés pour y accueillir les bureaux et les réunions. C'est ensuite au tour du volet « Intervention de crise » d'aménager au 2e étage de cette résidence. Cela permet d'utiliser l'ensemble de l'espace disponible et de rassembler sous un même toit, intervention de crise téléphonique, hébergement et administration. Une période d'ajustement de nos outils d'intervention et d'organisation du travail a ensuite été nécessaire, les mouvements de croissance successifs nous ayant obligé à revoir nos fonctionnements pour les ajuster à notre taille actuelle.

Il importe de préciser que tout au long de cette histoire, le Centre de crise de Québec conserve son statut d'organisme communautaire actif en santé mentale et évolue en s'appuyant sur les valeurs, les principes et des approches véhiculés par les organismes issus de la communauté.

SITUATION VÉCUE PAR LES PERSONNES QUI CONTACTENT LE CENTRE DE CRISE DE QUÉBEC :

Appel d'une mère inquiète pour son fils. Elle craint un geste suicidaire. M. vit plusieurs pertes depuis quelques semaines : perte d'emploi, saisie de sa voiture et sa conjointe menace de quitter le domicile familial à la fin de la semaine. La mère a remarqué que son fils a donné quelques-uns de ses objets importants à ses deux enfants. Elle ne sait pas comment intervenir auprès de son fils. Proposons un déplacement de l'équipe mobile pour évaluer la dangerosité. La mère est d'accord et propose d'accompagner les intervenants pour les introduire. Topo transmis à l'équipe mobile qui rappellera la mère pour planifier l'intervention.

SITUATION VÉCUE PAR LES PERSONNES QUI CONTACTENT LE CENTRE DE CRISE DE QUÉBEC :

Monsieur nous appelle pour nous informer qu'une de ses amies, qui a un diagnostic de trouble affectif bipolaire se désorganise depuis quelques semaines. La dame en question habite en Mauricie. Après quelques recherches, nous transmettons au référent les coordonnées du centre d'intervention de la région concernée. Monsieur nous dit qu'il téléphone immédiatement.

## 1.2 **Mission et objectifs**

La mission du Centre de crise de Québec est d'intervenir auprès des personnes vivant une crise, qu'elle soit situationnelle ou reliée à un problème de santé mentale. Celles-ci peuvent demander directement de l'aide ou être référées. Le Centre réalise sa mission dans une perspective de partenariat et de collaboration autant avec les établissements du réseau de la santé et des services sociaux qu'avec les organismes communautaires voués à la santé mentale ou à d'autres problématiques touchant des personnes aux prises avec une santé mentale vulnérable. Les services sont dispensés dans l'optique d'offrir à la population une alternative à l'hospitalisation en psychiatrie et une ressource pouvant les supporter dans une période difficile de leur vie.

Nous désirons également que les personnes en crise, une fois qu'elles auront connu le Centre de crise de Québec, puissent d'abord y recourir avant de se présenter dans un centre hospitalier. Effectivement, la majorité des demandes d'aide provient des personnes elles-mêmes ou d'un proche. Nous offrons des services entièrement gratuits 24 heures sur 24, sept jours sur sept.

SITUATION VÉCUE PAR LES PERSONNES QUI CONTACTENT LE CENTRE DE CRISE DE QUÉBEC :

Tel que convenu, Monsieur se présente en entrevue externe. Il pleure, dit avoir perdu beaucoup de poids au cours des deux derniers mois. A de la difficulté à dormir, mange peu. Il vit présentement des tensions dans son couple en lien notamment avec la maladie d'un des enfants du couple. Monsieur a fait une dépression il y a cinq ans après avoir perdu un emploi. Il a peur de se retrouver dans la même situation. Proposons un hébergement pour répit et reprise des rythmes de base.



The image features a solid green background. On the left side, a large, thin white arc curves from the top towards the bottom. On the right side, there are several overlapping white circles of varying sizes, creating a complex geometric pattern. The word "L'équipe" is written in a bold, white, sans-serif font, centered within one of the overlapping circles.

# L'équipe



## LES RESSOURCES HUMAINES

Un centre de crise se doit d'être à la fine pointe des meilleures pratiques d'intervention, dans des champs très variés, en contexte d'urgence qui se caractérise par une intensité souvent importante. Plusieurs intervenants ont de nombreuses années d'ancienneté dans nos services et leur fidélité nous permet d'offrir des services professionnels de qualité. Par contre, bon an mal an, nous voyons aussi partir des personnes qualifiées et motivées vers d'autres organisations, faute de pouvoir leur offrir suffisamment d'heures de travail ou des conditions de travail attrayantes.

SITUATION VÉCUE PAR LES PERSONNES QUI CONTACTENT LE CENTRE DE CRISE DE QUÉBEC :

Appel d'une dame qui pleure et qui a du mal à respirer. Discours difficile à comprendre. Demandons à madame de prendre quelques instants pour bien respirer et l'aidons dans le processus. Madame s'apaise et nous dit faire régulièrement des attaques de panique. Investiguons sur l'élément déclencheur d'aujourd'hui. Faisons ventiler. Voyons avec Madame ce qui lui fait du bien habituellement. Elle nomme apprécier aller marcher dans le Vieux-Québec et que ça fait longtemps qu'elle n'a pas pris le temps d'y aller. Elle suggère d'elle-même de téléphoner à une amie et d'aller se promener. Informons Madame qu'elle peut rappeler en tout temps si le besoin s'en fait sentir.

Par ailleurs, les personnes qui débutent au Centre de crise de Québec se voient inscrites sur la liste de rappel pour l'ensemble des volets d'intervention. Elles doivent être disponibles pour remplacer sur des quarts de travail très diversifiés, souvent la nuit, la fin de semaine, comme agent d'intervention ou comme assistant. Il n'est pas rare de former des personnes, à raison de plusieurs heures de pairage pour couvrir tous les volets, de journées d'orientation et de formation sur l'intervention de crise, puis de les voir nous quitter quelques mois plus tard. Il faut donc constamment recruter et former de nouvelles personnes. Le maintien d'une liste de rappel pourvue d'un nombre suffisant de personnes aptes à travailler au CCQ exige temps et argent. Le nouveau modèle mis en place en 2010 vise à augmenter de façon significative le taux de rétention de notre personnel, notamment en offrant maintenant la semaine de quatre jours et la fin de semaine de trois jours.

Nous comptons plus de soixante-dix personnes dédiées à l'intervention, soit comme agents d'intervention, soit comme assistants. Ces personnes ont généralement une formation en service social, psychologie, éducation spécialisée ou dans des champs connexes. La plupart d'entre elles cumulent des expériences très pertinentes qui ajoutent énormément aux connaissances d'ensemble des équipes de travail. Les agents d'intervention s'appuient sur des pratiques établies dans les centres de crise, issues de l'expérience.

Les réunions cliniques sont le lieu d'échanges fort riches grâce à la composition éclectique des équipes. Les lignes directrices cependant sont résolument axées sur les aspects de rétablissement et de libre arbitre de la personne en crise.

L'équipe d'intervention peut aussi compter sur des stagiaires de plusieurs établissements d'enseignement, notamment en éducation spécialisée, en psychoéducation ou en service social. De plus, nous avons la chance de recevoir une subvention du programme fédéral d'emploi d'été pour engager des étudiants qui offrent du soutien dans les résidences d'hébergement et à l'Administration.

Deux coordonnatrices cliniques gèrent et supervisent les quatre équipes d'intervention. Il s'agit d'un travail très exigeant de gestion du risque, ce qui n'est pas une mince tâche dans un centre de crise. Les situations délicates leur sont soumises par les intervenants ou par la garde clinique pour une orientation rapide et adéquate. Elles forment et informent l'ensemble du personnel clinique, animent les rencontres d'équipe et développent des outils de travail pour faciliter l'intervention et la cohésion dans l'ensemble des services. Elles assurent la liaison avec les partenaires et reçoivent et traitent les plaintes des clients.

La gestion des horaires et des disponibilités, de l'organisation du travail et l'application de la convention collective sont assumées par la coordonnatrice aux ressources humaines. Elle coordonne aussi les activités de la garde de remplacement et l'ensemble des activités de dotation des postes d'intervention. Elle offre un soutien à l'ensemble des activités de gestion de personnel pour la coordination cli-

nique et la directrice générale.

Une personne assure les multiples achats d'épicerie et de fournitures de maisons pour tous les volets d'hébergement. Trois personnes à temps partiel s'occupent de la maintenance des maisons, soit au niveau du ménage, de l'entretien général ou des travaux plus spécialisés de réfection ou réparation.

L'équipe administrative se compose d'un comptable qui se charge de la gestion de la paye, de la réalisation du budget, des états financiers ainsi que des dossiers administratifs tels que les assurances, les assurances collectives, les achats majeurs, etc.; d'une secrétaire administrative qui s'occupe notamment de la gestion des listes d'employés, incluant l'ancienneté, de la supervision des travaux et de l'entretien des locaux, des demandes de subventions etc.; et d'une secrétaire réceptionniste qui répond aux demandes diversifiées des quatre équipe d'intervention 24/7.

Une directrice générale supervise l'ensemble des activités du CCQ, le représente auprès des différents partenaires et bailleurs de fonds et voit à l'actualisation des orientations données par le conseil d'administration.

SITUATION VÉCUE PAR LES PERSONNES QUI CONTACTENT LE CENTRE DE CRISE DE QUÉBEC :

Appel d'un père inquiet pour son fils de 35 ans. Ce dernier a un diagnostic de trouble affectif bipolaire.

Il aurait cessé de prendre sa médication depuis trois mois. Ne dormirait presque plus.

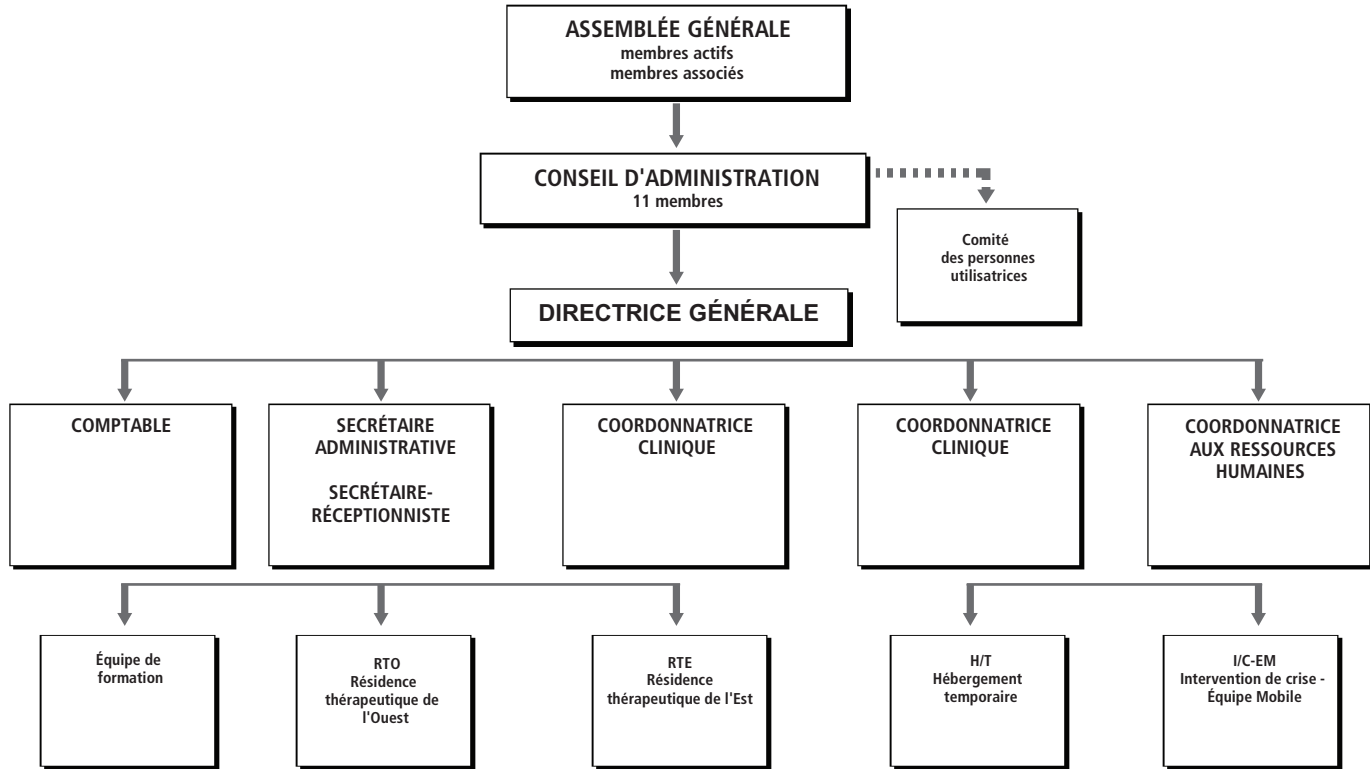
Aurait un discours accéléré et passerait du coq à l'âne. Se parlerait tout seul.

Passerait du rire aux larmes. A déjà été hospitalisé deux fois dans des circonstances similaires.

Le père a déjà eu recours au CCQ et demande une nouvelle intervention.

Informons que nous transmettons la demande à l'équipe mobile qui rappellera pour s'entendre sur les modalités de l'intervention.

## ORGANIGRAMME DU CENTRE DE CRISE DE QUÉBEC



Mise à jour du 5 juin 2011

## ***Supervision et formations***

Nous avons mis en place une série de moyens pour assurer une supervision adéquate et permettre aux équipes d'acquérir les outils nécessaires à l'intervention de crise. Des rencontres d'équipe ont lieu régulièrement, par volet d'intervention, autour de questions cliniques ou de sujets relevant de l'organisation du travail. Certains sujets sont explorés par les équipes de façons plus pointues, au fur et à mesure des besoins. Une supervision individuelle est offerte aux intervenants qui en font la demande, ainsi qu'aux nouvelles recrues en début de parcours.

Des formations de groupe sur l'intervention de crise, l'application de la loi P-38, l'intervention post-traumatique ou en contexte de violence (Oméga), s'inscrivent régulièrement à la grille horaire annuelle. Les intervenants prennent aussi part aux colloques ou aux formations à l'extérieur. Un résumé écrit leur est demandé au retour pour permettre le partage de l'information à tous. Des capsules cliniques mensuelles offrent l'espace pour explorer un aspect plus spécifique de l'intervention avec un expert invité pour l'occasion. Ces activités sont ouvertes à l'ensemble des employés du CCQ selon leurs champs d'intérêt.

Un système de garde clinique assure une couverture 24/7 auprès de l'ensemble des équipes en poste. Ainsi, chacun peut interpellier d'abord son équipier, puis la personne de garde pour valider et échanger sur les différentes options possibles; ou pour des problèmes techniques majeurs. À son tour, la personne de garde peut avoir recours à la personne cadre en arrière-garde en cas d'incertitude ou lorsque la situation nécessite une mesure exceptionnelle.

Nous disposons aussi d'un système de garde horaire pour les remplacements d'urgence ou les besoins rapides de personnel supplémentaire en cas de surcharge en dehors des heures ouvrables. Un membre de la direction offre un support 24/7 aux personnes de garde.

Ces couvertures permettent d'installer un filet de sécurité essentiel dans le type de services que nous offrons, avec quatre équipes de travail assurant un horaire 24/7 dans plusieurs endroits différents.

## **Formations et représentation**

En s'inspirant de l'expérience terrain du Centre de crise de Québec, l'équipe de formation a mis au point et continue d'enrichir une série de modules sur le phénomène de la crise et sur les habiletés d'intervention souhaitables en situation de crise selon les types de clientèle (troubles de l'humeur, troubles psychotiques, troubles anxieux, troubles de la personnalité et clientèle hostile, notamment). Toujours fort appréciées des participants, ces formations dynamiques que l'on ajuste selon les besoins spécifiques des différents milieux demandeurs, offrent un heureux mélange de théorie, de pratique par des jeux de rôles en dyades ou en groupes, de discussions et de partages d'expérience.

En plus de dispenser ces enseignements à la demande, l'équipe de formation est également appelée à représenter l'organisme dans des colloques, à animer le kiosque du Centre de crise de Québec à l'occasion de divers événements publics, à participer à des tables où se discutent les enjeux de formation, à présenter les services du Centre à différents partenaires et à former les nouveaux employés.

SITUATION VÉCUE PAR LES PERSONNES QUI CONTACTENT LE CENTRE DE CRISE DE QUÉBEC :

Appel d'une agente de la DPJ qui doit se rendre ce midi dans un foyer pour retirer l'enfant d'un an. L'agente craint la réaction de la mère qui a déjà eu des idées suicidaires avec passage à l'acte il y a quatre ans.  
Demande de co-intervention pour soutenir la mère lors du départ de l'enfant.  
Consultation de l'équipe mobile qui confirme qu'elle se rendra sur place.  
Lit de crise mis en réservation au cas où la mère serait conduite en hébergement.

The background is a solid blue color. It features several white decorative elements: a large arc starting from the top left and curving towards the center; a large circle on the right side; and two smaller circles overlapping each other and the larger circle on the right. The text 'Les Services' is centered in the middle of the page.

# Les Services



## ***Les services***

Pour favoriser l'atteinte de nos objectifs et l'accomplissement de la mission, nous offrons une gamme de services allant de l'intervention téléphonique à l'intervention à domicile en passant par des entrevues externes de décompression, d'évaluation et de référence, jusqu'à l'hébergement pour des périodes de durée variable.

Tous ces services sont offerts dans la perspective de résorber la situation de crise qui a été identifiée avec la personne elle-même ou son référent. Il faut voir dans tous les outils utilisés par les intervenants des moyens et non des fins en soi. Le moyen proposé est toujours relié directement à une situation de crise à résoudre. Bien sûr, il est difficile d'utiliser les services du Centre de crise de Québec s'il n'y a pas de situation de crise. Le cas échéant, les intervenants réfèrent aux autres ressources qui dispensent le service recherché, qu'il s'agisse par exemple d'écoute téléphonique ou d'hébergement dépannage.

## ***L'intervention de crise, téléphonique et en face à face***

Le volet «Intervention de crise» accueille les personnes qui vivent une situation de crise en favorisant le maintien ou le retour dans le milieu naturel de ces personnes le plus rapidement possible. À cette fin, les principaux services offerts au volet «Intervention de crise» consistent en de l'intervention téléphonique, des entrevues d'évaluation/décompression et, si nécessaire, une référence vers l'hébergement de crise.

L'intervention téléphonique comprend:

- L'accueil;
- L'évaluation de l'état de crise et la référence au besoin vers la ressource appropriée, à l'équipe mobile ou à l'hébergement de crise;
- L'évaluation de l'urgence et de la dangerosité;
- Le désamorçage;
- Le support;
- L'orientation et la référence.

L'entrevue en face à face :

Dès que l'intervenant évalue que la situation ne peut être résolue au téléphone, le client est invité à venir nous rencontrer. La rencontre servira à évaluer le besoin et proposer une intervention plus ciblée. Selon le cas, les services de l'équipe mobile peuvent aussi être utilisés.

Un protocole nous lie avec les policiers de la Ville de Québec et les maisons de femmes pour offrir l'évaluation du besoin de services d'hébergement et de services de crise auprès des victimes de violence conjugale suite à l'arrestation du conjoint violent.

Nous assurons le relais téléphonique pour l'équipe P.A.C.T. en dehors des heures ouvrables pour diriger les demandes de leur clientèle vers l'intervenant de garde ou pour offrir le service de crise si nécessaire. Le même système est aussi en place pour l'ensemble du territoire de Charlevoix.

### ***L'équipe mobile***

Le Centre de crise répond à la population, aux organismes communautaires et aux établissements de la santé dans le cadre de l'application de l'article 8 de la loi P-38.001, soit la Loi sur la protection des personnes dont l'état mental présente un danger pour elle-même ou pour autrui.

Les proches d'une personne, les intervenants du réseau de la santé et du communautaire ou la personne elle-même peuvent faire appel à nous pour recevoir les services de l'équipe mobile. Son objectif est d'éviter l'application de l'article 8 de la Loi et de proposer une alternative autre que l'hospitalisation d'urgence, par exemple en utilisant un hébergement au Centre de crise, un suivi au Centre de prévention du suicide, au Centre de santé et de services sociaux, etc.

Ce service vient répondre aussi à une demande importante d'intervention à domicile qui était constante depuis les débuts du Centre de crise. La venue de cette équipe a équilibré notre offre de services.

L'équipe mobile et les intervenants du Centre de crise interviennent aussi en situation de crise post-traumatique, auprès de la famille ou des collègues de travail, par exemple, à la suite d'un décès subit ou après un sinistre, comme un incendie ou un vol de banque. Un protocole d'entente a été signé avec Loto-Québec pour offrir un service rapide d'intervention dans leurs locaux ou au Salon de jeux.

### ***L'hébergement de crise***

L'hébergement en lit de crise, dont la durée s'échelonne entre 24 heures et sept jours, permet d'accompagner la personne de façon plus soutenue pendant son séjour à la Résidence thérapeutique de l'Ouest (RTO) ou la Résidence thérapeutique de l'Est (RTE). Trois places sont réservées pour la clientèle du CHUL ou pour les autres urgences psychiatriques dans le but de contribuer au désengorgement des urgences. Nous avons pour ce faire, amélioré notre capacité d'accueil en augmentant le niveau d'encadrement et de support des personnes hébergées.

### ***L'hébergement temporaire***

L'hébergement temporaire offre à des adultes bénéficiant déjà d'un suivi professionnel et qui vivent une période de crise comportant un risque élevé de désorganisation ou de perte de leur autonomie fonctionnelle, l'aide et l'encadrement nécessaires pour traverser cette période de vie tout en demeurant le plus actifs et autonomes possible dans la communauté.

Ce service vise à prévenir l'hospitalisation. Les services offerts par ce volet sont un hébergement d'une durée maximale de trente jours pendant laquelle la personne est encadrée dans ses activités de la vie quotidienne et supportée dans ses démarches d'intégration sociale. Ces services sont fort appréciés et plusieurs intervenants du milieu de la santé mentale en déplorent la rareté. Une liste d'attente permanente en est la conséquence la plus regrettable.

### ***L'hébergement des personnes en traitement dans un hôpital de jour***

Cet hébergement est offert aux personnes qui fréquentent activement l'Hôpital de jour de l'Est ou le Centre de traitement dans la communauté de l'Ouest. Ces personnes utilisent la maison comme lieu d'hébergement parce qu'elles sont dans l'impossibilité de demeurer chez elles pendant le traitement offert par les hôpitaux de jour. Nous accueillons aussi les personnes référées par l'Unité de traitement bref du CHUL.

En plus de l'hébergement, les personnes peuvent compter sur l'encadrement de nos intervenants pour les accompagner pendant leur séjour. Ce type d'hébergement donne la possibilité d'offrir le support nécessaire en période de crise et de participer à la démarche de rétablissement entreprise par la personne. Sept places sont dédiées à cette forme d'hébergement.

SITUATION VÉCUE PAR LES PERSONNES QUI CONTACTENT LE CENTRE DE CRISE DE QUÉBEC :

Appel d'une dame qui cherche des ressources dans la communauté pour aider une de ses amies qui fait régulièrement des attaques de panique. Référons vers le service des troubles anxieux de l'Institut en Santé Mentale de Québec et vers Phobies-Zéro. La dame donnera à son amie les coordonnées que nous venons de lui transmettre.

**CENTRE DE CRISE DE QUÉBEC**

1380-A, boulevard René-Lévesque Ouest, Québec (Québec) G1S 1W6

**Téléphone administration 418-687-2747**

ecrivez-nous@centredecrise.com

www.centredecrise.com

**Tableau synthèse**

<p><b>VOLET INTERVENTION DE CRISE (I/C)</b>          Québec (Québec) <b>418-688-4240</b></p> <p>Pour toute personne vivant une situation de crise de nature psychiatrique ou psychosociale, résidant sur le territoire de Québec.</p> <p>Les services offerts sont:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Évaluation et orientation;</li> <li>- Intervention téléphonique (incluant Portneuf, Charlevoix, et relais équipe P.A.C.T.)</li> <li>- Intervention en face à face; Entrevue de décompression;</li> </ul> <p>Les personnes ont accès aux services directement en faisant une demande ou en ayant été référées par un intervenant du réseau public, communautaire ou privé.</p>	<p><b>MAISON D'HÉBERGEMENT TEMPORAIRE (H/T)</b>          Sillery (Québec) <b>418-527-6594</b></p> <p>La maison d'hébergement temporaire offre neuf places d'hébergement thérapeutique pour des séjours pouvant s'étendre sur une période de 30 jours. Les personnes doivent être référées par un intervenant du réseau public, communautaire ou privé et le référent doit assurer le suivi des personnes référées.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Entrevue post-hébergement</li> </ul>
<p><b>RÉSIDENCE THÉRAPEUTIQUE DE L'OUEST (RTO)</b>          Québec (Québec) <b>Pour référence: 418-688-4240</b></p> <p>La résidence thérapeutique offre neuf places d'hébergement.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cinq places pour des personnes aux prises avec des situations de crise de nature psychosociale ou psychiatrique du secteur ouest de Québec.</li> <li>- Quatre places sont réservées pour les personnes qui fréquentent le Centre de traitement dans la communauté.</li> </ul> <hr/> <p><b>ÉQUIPE MOBILE Article 8 de la loi P-38.001</b>  <b>418-688-4240</b></p> <p>« Protection des personnes dont l'état mental présente un danger pour elles-mêmes ou pour autrui ».</p> <p>Équipe disponible pour se déplacer dans la communauté 24 heures sur 24, sept jours sur sept, là où la situation de crise se vit.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Intervention post-traumatique; violence conjugale; Loto-Québec et Salon de jeux; couverture d'une partie du territoire de Portneuf.</li> </ul>	<p><b>RÉSIDENCE THÉRAPEUTIQUE DE L'EST (RTE)</b>          Limoilou (Québec) <b>Pour référence : 418-688-4240</b></p> <p>La résidence thérapeutique offre neuf places d'hébergement.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Six places pour les personnes aux prises avec des situations de crise de nature psychosociale ou psychiatrique du secteur est de Québec.</li> <li>- Trois places réservées pour les personnes qui fréquentent l'Hôpital de jour de l'Est.</li> <li>- Entrevue post-hébergement.</li> </ul> <p><b>FORMATIONS</b></p> <p>Intervention de crise; Application de la loi P-38.001; Comment transiger avec une clientèle hostile; etc.</p>