

# L'ÉQUIPE DU TIBD

## L'équipe est composée de :

Psychiatres  
Infirmier(e)s  
Travailleurs(euses) sociaux  
Educateur(trice) spécialisé(e)  
Pharmacien(ne)

Le TIBD propose une approche de soins centrée autour de la personne et offre ses services dans le milieu de vie de l'usager.

LABBÉ, Karine  
*L'Envolée de l'oie, 2021*  
Aquarelle sur papier Fabriano  
Collection Vincent et moi  
CIUSSS de la Capitale-Nationale



# NOUS CONTACTER

## ÉQUIPES TIBD DE LA CAPITALE-NATIONALE



TIBD 1 | 418 663-5030  
TIBD 2 | 418 663-5100  
TIBD CHUL | 418 525-4444, p. 48375

7 jours/7, de 8h30 à 23h00

Coordonnées pour acheminer une référence pour les professionnels de la santé :

**Liaison-tibd.ciusscn@sss.gouv.qc.ca**

.....

En cas de doute sur l'admissibilité de votre demande, communiquer avec l'intervenant de liaison du TIBD | 418 663-5000, p. 26921

## CIUSSS DE LA CAPITALE-NATIONALE

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux (CIUSSS) de la Capitale-Nationale

Institut universitaire en santé mentale de Québec (IUSMQ)

2601, chemin de la Canadière  
Québec (Québec) G1J 2G3



<https://www.ciuss-capitalnationale.gouv.qc.ca/>

Québec

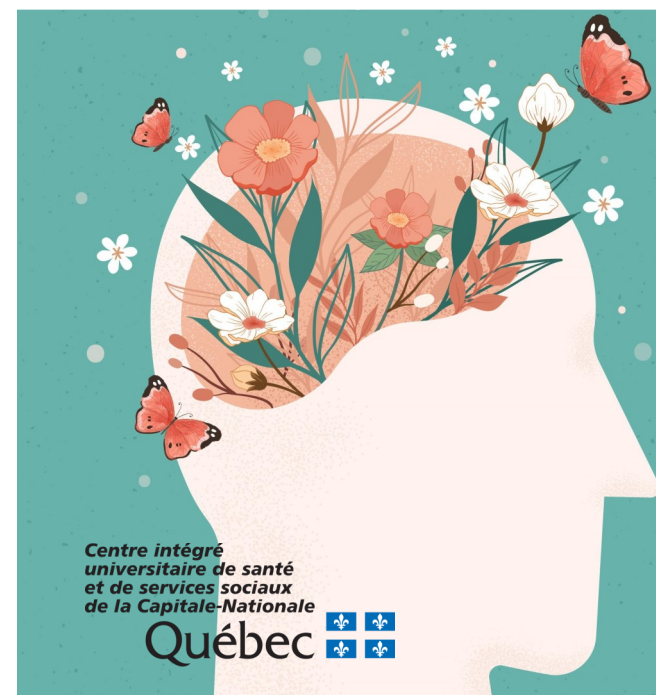
# TRAITEMENT INTENSIF BREF À DOMICILE (TIBD)

UNE ALTERNATIVE À  
L'HOSPITALISATION EN  
PSYCHIATRIE

.....  
« Une rencontre qui suscite l'espoir devient le battement d'ailes qui provoque le grand vent du rétablissement »

.....

— Luc Vigneault



Centre intégré  
universitaire de santé  
et de services sociaux  
de la Capitale-Nationale

Québec

# TIBD

TRAITEMENT INTENSIF BREF À DOMICILE

# SERVICES OFFERTS

# AVANTAGES

## TRAITEMENT

Ce service s'adresse à une clientèle adulte présentant une détérioration de l'état de santé mentale avec ou sans difficultés au niveau du fonctionnement.

## INTENSIF

Alternative à l'hospitalisation pour une clientèle aux besoins équivalents. Le suivi INTENSIF dure en moyenne 6 à 12 semaines .

## BREF

Service ponctuel BREF, comme l'hospitalisation. Nous référons les usagers suite à leur épisode de soins avec nous vers le meilleur service pour eux.

## DOMICILE

Maintenir la qualité de vie des personnes en offrant les services dans le milieu de vie habituel, souvent son DOMICILE ou un milieu de vie temporaire.

## SUIVI PSYCHIATRIQUE À DOMICILE

Évaluation et traitement en 3 parties

- 1 Gérer la crise
- 2 Stabiliser l'état mental
- 3 Finaliser les ajustements et se maintenir

---

**LE RÉTABLISSEMENT, UN CONCEPT REPOSANT SUR DES PRINCIPES D'ESPOIR, DE DIGNITÉ, D'AUTODÉTERMINATION ET DE RESPONSABILITÉ**

---

## AIDE PSYCHOSOCIALE

Selon les besoins et les priorités de la personne comme le logement, l'alimentation, le travail, les soins aux enfants, le budget etc.

## PRÉVENTION DE LA RECHUTE

Apprendre sur la maladie et les symptômes, mieux les comprendre et développer des stratégies individualisées avec l'aide des intervenants pour reconnaître les facteurs de risques de la rechute.

- Réduire la fréquence des recours aux services d'urgence;
- Éviter ou écourter l'hospitalisation;
- Permettre à l'usager de s'approprier plus de pouvoir sur sa vie;
- Soutien aux proches : Enseignement et accompagnement avec les proches désignés (famille, amis, colocataires, propriétaire, employeur, etc.);
- Liens et références vers les organismes communautaires et les services du réseau;
- Permettre un traitement et un suivi personnalisé du début à la fin de l'épisode de soins.