# Services en cas de crise de santé comportementale (Behavioral Health, BH)

Cette infographie montre comment les New-Yorkais qui traversent une crise de santé comportementale peuvent accéder à des soins.

Une personne traversant une crise de BH **vit dans la rue ou dans le métro**.

Quelqu'un appelle le **311**.

Une personne traverse une crise de BH.

Quelqu'un appelle le **988**, une évaluation des risques et un désamorçage sont effectués. Les conseillers peuvent orienter les appelants vers des services en fonction des risques et des besoins.

Une personne traversant une crise de BH **crée un problème de sécurité publique**.

Quelqu'un appelle le **911**.

**Les équipes de prise de contact avec les sans-abris (Homeless Outreach Teams)** encouragent les solutions de logement.

**Les équipes mobiles de crise (Mobile Crisis Teams, MCT)** interviennent auprès des personnes qui traversent une crise de santé mentale et qui ne peuvent ou ne veulent pas recevoir des soins.

**Les résidences de crise** et un **centre de soutien et d'orientation** offrent des alternatives à l'hospitalisation psychiatrique.

**Les services ambulatoires** peuvent fournir un soutien en cas de crise aux personnes déjà en cours de traitement dans une clinique.

**Les programmes complets d'urgence psychiatrique (Comprehensive Psychiatric Emergency Programs, CPEP)** et **les services d'urgence psychiatrique** fournissent des soins psychiatriques d'urgence en milieu hospitalier.

**Les équipes de co-intervention (Co-Response Teams, CRT)** offrent des services de soutien avant et après la crise aux personnes qui ont des problèmes de BH et qui risquent de se faire du mal ou de faire du mal à autrui.

**La police** intervient.

**Les services médicaux d'urgence** offrent un transport vers l'hôpital pour une évaluation d'urgence et une éventuelle admission aux services d'hospitalisation.

La **Division d'intervention d'urgence en matière de santé comportementale (Behavioral Health Emergency Assistance Response Division, B-HEARD)** répond aux crises de santé comportementale, les désamorce, et fournit des soins immédiats.

# Description des services

## Équipes de prise de contact avec les sans-abris (Homeless Outreach Teams)

- Servent les personnes de tous âges
- Offrent une assistance immédiate, un transport vers un centre d'hébergement, et une gestion continue de cas
- Fournissent un accès à des lits spécialisés de nuit et de stabilisation
- Évaluent les crises médicales et de BH qui pourraient nécessiter une intervention d'urgence
- N'exigent pas d'assurance pour fournir des services et ne factureront pas l'assurance aux personnes qui en ont une

## Équipes mobiles de crise (Mobile Crisis Teams, MCT)

- Servent les personnes de tous âges
- Offrent des interventions en cas de crise, des désamorçages, des évaluations, et des orientations vers des traitements et un soutien continu en BH
- N'exigent pas de diagnostic de maladie mentale ou de trouble lié à la consommation de substances pour fournir des services
- Sont disponibles de 8h00 à 20h00, sept jours sur sept, et répondent généralement dans les quelques heures suivant la réception des signalements du 988
- Contactent généralement une personne traversant une crise de BH une à trois fois en l'espace d'une à deux semaines
- Sont composées de cliniciens et de pairs en BH
- N'exigent pas d'assurance pour fournir des services, mais factureront l'assurance aux personnes qui en ont une

## Résidences de crise

- Fournissent des environnements familiaux, non structurés et ouverts, ainsi qu'un soutien par les pairs 24h/24 et 7j/7
- Offrent du soutien individuel et de groupe, et des orientations vers des services de traitement et de rétablissement continus

## Centre de soutien et d'orientation

- Sert les personnes âgées de 18 ans et plus
- Offre des services en BH, notamment des dépistages et des évaluations, des services de conseil, une gestion de cas à court terme, des orientations vers des services sociaux et de santé continus, des services de sevrage de la consommation de substances sous surveillance médicale, et un accès à la naloxone
- Fournisse un accès à d'autres services, tels que la nourriture, les douches, la lessive, l'hébergement de nuit, et le soutien par les pairs

## Services ambulatoires

- Servent les personnes de tous âges
- Offrent des services de psychiatrie, de gestion des médicaments, et de thérapie en personne et par télésanté

## Programmes complets d'urgence psychiatrique (Comprehensive Psychiatric Emergency Programs, CPEP) et les services d'urgence psychiatrique

- Servent les personnes de tous âges
- Offrent des évaluations psychiatriques et des traitements d'urgence
- Les psychiatres décident d'admettre ou non les personnes à l'hôpital pour un traitement psychiatrique
- Les CPEP présentent des caractéristiques supplémentaires que les services d'urgence psychiatriques traditionnels ne possèdent pas, telles que des lits d'observation prolongée et des services de prise de contact communautaire pour les patients

## Équipes de co-réponse (Co-Response Teams, CRT)

- N'exigent pas de diagnostic de maladie mentale ou de trouble lié à la consommation de substances pour fournir des services
- Répondent généralement dans les 24 heures suivant un signalement
- Fournissent des services pendant 90 jours, selon les besoins
- Sont composées d'un professionnel en BH et de deux policiers

## Division d'intervention d'urgence en matière de santé comportementale (Behavioral Health Emergency Assistance Response Division, B-HEARD)

- Est ouverte sept jours par semaine, 16 heures par jour, à Harlem, Washington Heights, Inwood et dans certaines parties du South Bronx
- Les équipes sont composées de paramédics qui ont de l'expérience dans la réponse à une gamme de problèmes BH, y compris les idées suicidaires, la consommation de substances, et les problèmes de santé mentale (tels que les maladies mentales graves)
- Dans les situations d'urgence où une personne possède une arme ou risque de se faire mal ou de faire du mal à autrui, des policiers et une ambulance sont dépêchés