Co-développement, implantation et évaluation provinciale du modèle *Recovery College* : l'expérience du Centre d'apprentissage Santé et Rétablissement au Québec

Présentateurs

Catherine Briand, Ph.D, Professeure UQTR, Chercheure CÉRRIS, CR-IUSMM
Myreille Bédard, chargée de projet CÉRRIS, CR-IUSMM et formatrice
Joanie Thériault, erg. PhD(c) Sciences biomédicales, UQTR, CÉRRIS, CR-IUSMM
Breitner Chaves, MD., PhD(c) École de santé publique UdeM, CÉRRIS, CR-IUSMM

Webinaire Qualaxia en collaboration avec l'axe Santé mentale du RRSPQ
9 juin 2020

CENTRE DE RECHERCHE DE L'IUSMM
CENTRE AFFILIÉ À L'UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL

CÉRRIS Centre d'études sur la réadaptation, le rétablissement et l'insertion sociale
www.cerrisweb.com

IRSC CIHR
Instituts de recherche en santé du Canada | Canadian Institutes of Health Research

UQTR Université du Québec à Trois-Rivières
Savoir. Surprendre.

PLAN DE LA PRÉSENTATION

1. Présentation du modèle
2. Synthèse des connaissances
3. Témoignages
4. Projet québécois
5. Enjeux et perspective d'avenir

CÉRRIS Centre d'études sur la réadaptation, le rétablissement et l'insertion sociale
www.cerrisweb.com

PARTIE 1. PRÉSENTATION DU MODÈLE

CENTRE DE RECHERCHE DE L'IUSMM
CENTRE AFFILIÉ À L'UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL

CÉRRIS
Centre d'études sur la réadaptation, le rétablissement et l'insertion sociale
www.cerrisweb.com

MODÈLE *RECOVERY COLLEGE*

- **DÉFINITION:**

Approche éducative dans la collectivité où toute personne a accès à des formations sur le bien-être et la santé mentale, le mieux vivre-ensemble et le rétablissement et la reprise du pouvoir d'agir

- **PRINCIPES** :

(a) la création d'un espace d'apprentissage;
(b) le partage des savoirs et la création de savoirs intégrés;
(c) la mixité des apprenants: personnes en situation de vulnérabilité, intervenants, gestionnaires, enseignants, étudiants post-secondaires, travailleurs salariés, retraités/aînés, proches aidants, citoyens, etc.

Perkins, Repper & al. 2012; Perkins, 2017; Toney & al. 2018

LES PRINCIPES CLÉS DU MODÈLE RECOVERY COLLEGE

- PRINCIPES ÉDUCATIFS
- COPRODUCTION : TOUT EST COPRODUIT (CO-FACILITATION, CO-APPRENTISSAGE)
- INCLUSIF: POUR TOUS ET À MOINDRE COÛT
- CENTRÉ SUR LA PERSONNE ET SON PROPRE PROCESSUS D'APPRENTISSAGE
- INTÉGRÉ À LA COMMUNAUTÉ
- BASÉ SUR LES FORCES ET LES RESSOURCES DES PERSONNES
- RECONNAISSANCE DU SAVOIR ISSU DE L'EXPÉRIENCE

Perkins et al., 2012; McGregor et al., 2014; Meddings et al., 2015

Amélioration du pouvoir d'agir et de l'autodétermination

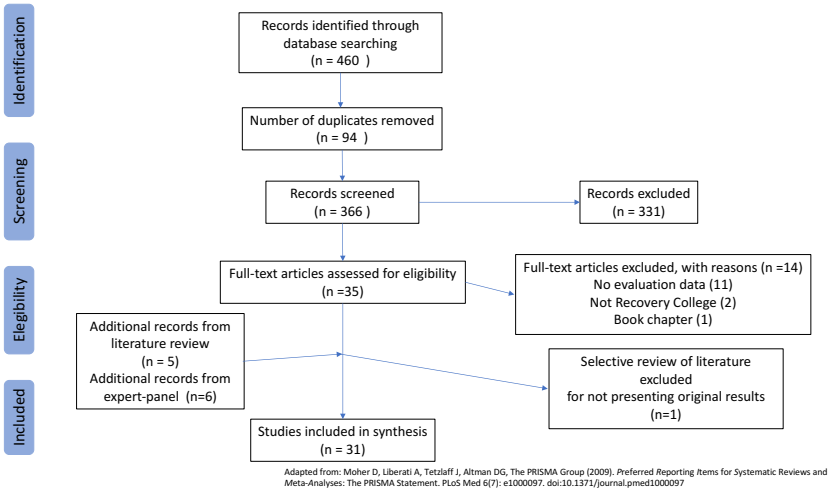
Bonification de son réseau social et réduction de l'isolement social

Réduction des préjugés et des stigmas

Transformation des pratiques et du système

PARTIE 2. SYNTHÈSE DES CONNAISSANCES

REVUE DE LA LITTÉRATURE



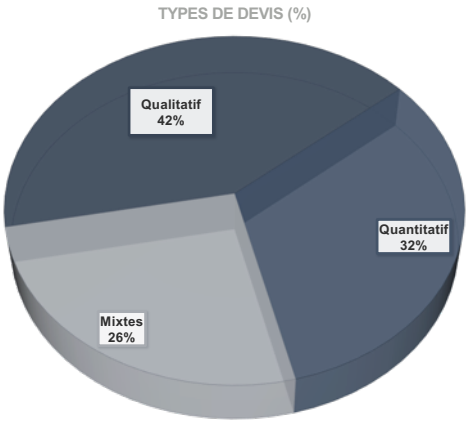
Adapted from: Moher D, Liberati A, Tetzlaff J, Altman DG, The PRISMA Group (2009). *Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses: The PRISMA Statement.* PLoS Med 6(7): e1000097. doi:10.1371/journal.pmed1000097

Thériault, J., Lord, MM., Briand, C., Piat, M., & Meddings, S. (2020) Recovery Colleges After a Decade of Research: A Literature Review. *Psychiatric Services, 0*(0), https://doi.org/10.1176/appi.ps.201900352

RÉSULTATS

Groupe I
(Qualitatif)
(n=13)

- Phénoménologie: (n=1)
- Étude de cas: (n=2)
- Métho n/d: (n=7)
- Métho et analyse n/d: (n=3)



Groupe II
(Quantitatif)
(n=10)

- Devis pré-post: (n = 3)
- Sondages: (n = 3)
- Analyse corrélationnelle: (n=1)
- Statistiques descriptives: (n = 3)

Groupe III
(Mixte)
(n=8)

DOUZE DOMAINES AYANT DÉMONTRÉ DES RETOMBÉES POSITIVES
(QUALITATIVEMENT OU QUANTITATIVEMENT)

1. **Satisfaction et appréciation**
2. **Connaissances en santé mentale, connaissance de soi-même**
3. **Connexion aux autres, opportunités de contacts et de socialisation**
4. **Utilisation du savoir expérientiel**
5. **Sentiment de compétence, confiance en soi et estime de soi**
6. **Pouvoir d'agir, autodétermination, capacité de choix**
7. **Réseau de contact et de soutien**
8. **Atteinte d'objectifs personnels, retour au travail et à l'école**
9. **Amélioration du bien-être psychologique et du rétablissement**
10. **Réduction des préjugés, changement d'attitudes**
11. **Transformation des pratiques dans le système de santé**
12. **Réduction de l'utilisation des services de santé et des coûts**

SATISFACTION ET APPRÉCIATION

Taux élevé de satisfaction <90%

Reconnaissance et valeur accordée au savoir expérientiel

Collaboration égalitaire entre formateurs et apprenants

Environnement inclusif

Espace d'interaction et de parole

Espace de partage et égalité des savoirs

Hall et al., 2018; Lucci et al, 2018; Meddings et al., 2014; Ebrahim et al, 2018; Cameron et al., 2018; Harper et McKewon, 2018; Nerser et al., 2017

CHANGEMENTS DANS LES PRATIQUES

Pratiques plus centrées sur le rétablissement

Meilleure (re)connaissance du savoir expérientiel

Changement d'attitude dans la dynamique relationnelle avec les personnes

Influence positivement la façon d'offrir soutien et accompagnement aux personnes utilisatrices de services

Trouver plus de sens au travail

Crowther, A., Taylor, A., Toney, Slade, M. (2018); Dalgarno & Oates, (2018); Gill, (2014); Lucchi, Placentino, Scarsato, (2018); Perkins, Riddler and Hammon, (2017)

CHANGEMENTS POUR LES PERSONNES UTILISATRICES DE SERVICES

Réduction significative de l'utilisation des services chez les apprenants qui complètent un cours vs complétion partielle

Estimée $1 500 (USD)

Réduction significative de l'utilisation des services chez 2/3 des apprenants post RC

Estimée $1 200 à 2000 (USD)

Atteinte de buts et objectifs

Réseau social

Connaissances et compétences

Education et emploi

Bien-être, rétablissement, qualité de vie

Bourne et al., 2018; Kay and Edgley, 2019;Lucci et al, 2018; Meddings et al., 2014; Ebrahim et al, 2018; Perkins, Hammond et al., 2017; Sommer et al., 2018; Sommer et al., 2019; Burhouse et al., 2015; Hopkins, Pedwell et Lee, 2018; Zabel et al., 2016; Stevens et al., 2018; Newman-Taylor et al., 2016; Gill, 2014; Nerser et al., 2017; Meddings et al., 2015

PARTIE 3

Mon parcours et mon implication en tant que représentante du savoir expérientiel

- Mes différents rôles joués dans le développement du projet d'implantation du modèle RC au Québec
- Mon séjour en Angleterre: Découverte d'un nouveau paradigme, une petite révolution en santé mentale!
- La force de la complémentarité des savoirs (théorique, clinique et expérientiel): un espace d'apprentissage valorisant et non stigmatisant

Mon expérience et mon implication dans la formation des formateurs

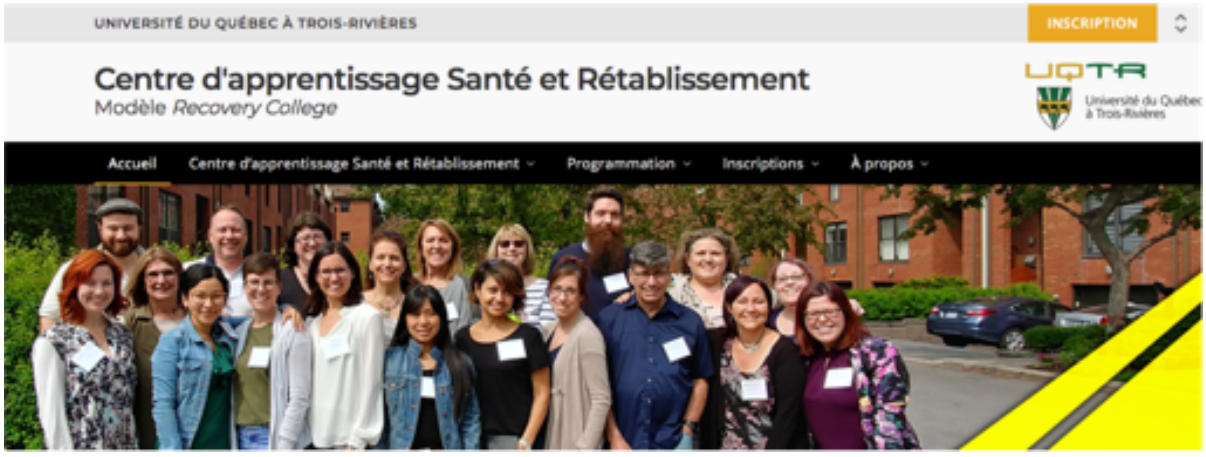
- Partenaire au sein de l'équipe ayant développé le contenu de la formation et son processus de recrutement et d'évaluation des formateurs
- Mon expérience de la formation des formateurs : un enrichissement pour tous
- Ma posture à titre de formatrice-ressource pour le Centre d'apprentissage Santé et Rétablissement

PARTIE 4. PROJET QUÉBÉCOIS

CÉRRIS
Centre d'études sur la réadaptation, le rétablissement et l'insertion sociale
www.cerrisweb.com

CENTRE D'APPRENTISSAGE SANTÉ ET RÉTABLISSEMENT

santeretablissement.com



GOUVERNANCE ET FINANCEMENT MULTI PARTENAIRES

- Centre national d'excellence en santé mentale (CNESM)
- Service de formation continue et hors campus (SFCHC) de l'UQTR
- Centre d'excellence en partenariat avec le patient et le public (CEPPP)
- Centre intégré universitaire de santé et services sociaux de l'Est-de-l'île-de-Montréal (CIUSSS EDIM)
- CIUSSS de la Mauricie et du Centre du Québec (CIUSSS MCQ)
- Projet collectif en inclusion sociale (PCEIM)
- Cégep Edouard-Montpetit
- Faculté de l'éducation permanente (FEP) de l'Université de Montréal
- Département d'ergothérapie de l'UQTR
- Association canadienne pour la santé mentale – Division du Québec, Filiale de Montréal (ACSM)
- Institut de formation continue du Québec (IFCQ)
- Soucy Holding
- Revivre
- Pair-Aidant Réseau (PAR-AQRP)

CENTRE DE FORMATIONS EN MIXITÉ D'APPRENANTS

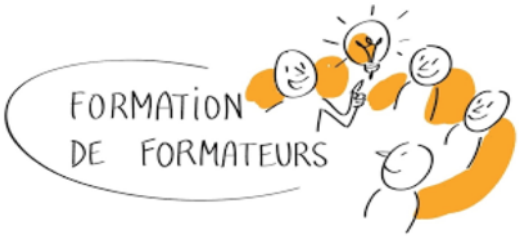
- Formations offertes partout au Québec
  - Drummondville, Trois-Rivières, Montréal, Longueuil, autres à venir
- Formations de 10h avec attestation de formation continue
- Mixité d'apprenants
  - Personnes vivant avec une problématique de santé mentale, membres de l'entourage, intervenants du réseau de la santé ou de l'éducation, étudiants post-secondaires, gestionnaires/employeurs, citoyens/aînés, etc.
- Dyades de formateurs certifiés
- Blocs de formations par thématique:
  - Bien-être et santé mentale
  - Santé psychologique au travail
  - Troubles mentaux graves, schizophrénie, rétablissement
  - Jeunes et milieux d'éducation
  - Stigmatisation, diversité, mieux-vivre ensemble
  - Etc.

OFFRE DE FORMATIONS VARIÉE

- (Re)prendre le pouvoir sur sa vie, quand le pouvoir de la vie se ré-établi
- Parlons santé… parlons santé mentale!
- L'anxiété de performance
- Santé mentale au travail : outils pour soutenir le plaisir et donner du sens au travail
- Vers le bien-être : agir face au stress et vivre sainement
- Démystifier l'anxiété
- La dépression : ensemble pour mieux comprendre et y faire face

OFFRE DE FORMATIONS VARIÉE

- Rétablissement 101
- La schizophrénie sans préjugé : comprendre l'humain avant la maladie
- Pour en finir avec la stigmatisation et l'exclusion
- Comprendre les enjeux du réseau social : une nécessité vers le rétablissement
- Retrouver l'équilibre en mettant en place son plan de rétablissement
- Regard sur la stigmatisation en santé mentale dans le réseau de la santé



4 jours de formation répartis sur 3-4 mois

- **JOUR 1**: Comprendre le modèle et se positionner comme formateur
- **JOUR 2:** Savoir travailler en dyade, bien communiquer et distinguer ses complémentarités
- **JOUR 3:** Animer un groupe en mixité et mobiliser les savoirs intégrés
- **JOUR 4:** Concevoir une formation *Recovery College*, mettre en place un cadre d'apprentissage et utiliser des méthodes de pédagogie active

Stage: expérimenter la posture d'étudiant ;)
Communauté de pratique des formateurs

ÉQUIPE DE RECHERCHE MULTIDISCIPLINAIRE ET INTERSECTORIELLE

13 chercheurs

Santé, Éducation, Gestion, Éthique, Réadaptation, Loisirs et culture, etc.

15 partenaires non académiques

Université, Cégep, CISSS/CIUSSS, organismes communautaires, entreprises privées, milieux d'éducation, milieux de la santé et des services sociaux, employeurs/travailleurs

8 collaborateurs internationaux

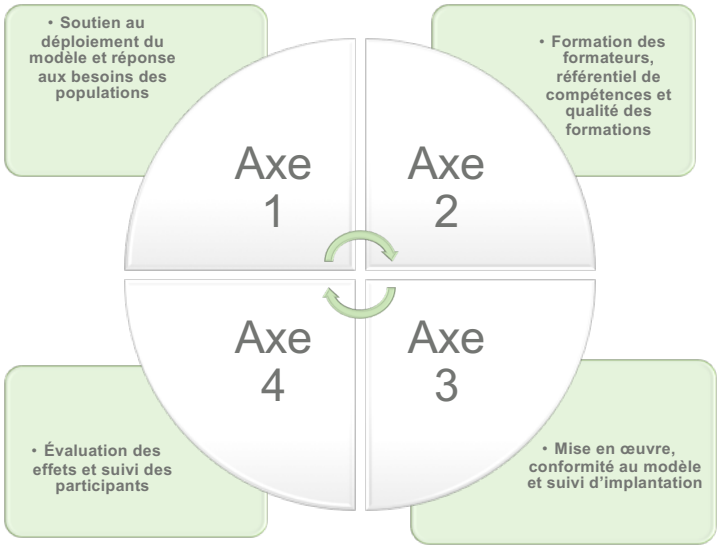
Australie, Angleterre

Financement varié: Subvention IRSC, Bourses étudiantes, Dons privés

En cours: Chaire avec la Fondation de l'UQTR, Demande CRSH partenariat, etc.

PROGRAMMATION DE RECHERCHE À PLUSIEURS AXES

Développer des outils permettant l'implantation de qualité et l'évaluation du modèle



PERSPECTIVE RECHERCHE!

Évaluer les effets chez toutes les personnes	Outils d'évaluation standardisés	Solidifier le processus d'évaluation	Utiliser des méthodologies de plus haut niveau d'évidence
Documenter les effets, les pratiques et systèmes	Évaluer les changements chez les intervenants	Évaluer le degré d'adaptation du modèle	Documenter la concordance aux principes clés
Avoir une vision holistique	Cibler aussi les jeunes et aînés	Ouvrir sur d'autres pratiques d'évaluation	Révéler les mécanismes d'action du modèle

PARTIE 5. ENJEUX ET PERSPECTIVE D'AVENIR

ENJEUX ET PERSPECTIVE D'AVENIR

- **Les défis du travail de partenariat**
  - Les modes de fonctionnement – charte de projet
  - L'atteinte d'une compréhension commune – la formation des formateurs et la modélisation
- **Les défis de l'intersectorialité**
  - Le choc des paradigmes
  - Les réalités et besoins divers à concilier
- **Les défis d'un paradigme d'inclusion**
  - Défense concrète des valeurs d'égalité (des personnes et des savoirs)
  - Co-construction, savoirs intégrés et partage du pouvoir

ENJEUX ET PERSPECTIVE D'AVENIR

- **Les défis de financement dans un modèle de changement social**
- **Co-gouvernance et co-financement**
  - Les défis du contexte de la COVID-19
  - Formations en ligne
- **Les défis de la conformité au modèle original**
  - Le respect des principes clés
  - L'adaptation sans dénaturer

PÉRIODE D'ÉCHANGE ET DE QUESTIONS

Centre d'apprentissage Santé et Rétablissement :
une nouvelle façon de promouvoir, prévenir et intervenir en matière de santé mentale et de mieux-être

Implantation et évaluation québécoise du modèle *Recovery College* : un projet provincial éducation-santé-société

santeretablissement.com

MERCI DE VOTRE ATTENTION

Pour nous joindre:

CÉRRIS/CR-IUSSM

Alexandre Charest, Coordonnateur - Centre d'apprentissage Santé et Rétablissement alexandre.charest.cemtl@ssss.gouv.qc.ca;

Catherine Briand, chercheure principale – projet *Recovery College*
catherine.briand@uqtr.ca

Centre de recherche de l'Institut universitaire en santé mentale de Montréal (CR-IUSMM)

RÉFÉRENCES

1. Anfossi, A. (2017). The current state of Recovery Colleges in the UK: ImROC Nottingham (UK).
2. Bourne, P., Meddings, S., & Whittington, A. (2018). An evaluation of service use outcomes in a Recovery College. *Journal of Mental Health, 27*(4), 359-366. doi:https://dx.doi.org/10.1080/09638237.2017.1417557
3. Burhouse, A., Rowland, M., Marie Niman, H., Abraham, D., Collins, E., Matthews, H., . . . Ryland, H. (2015). Coaching for recovery: a quality improvement project in mental healthcare. *BMJ Quality Improvement Reports, 4*(1). doi:https://dx.doi.org/10.1136/bmjquality.u206576.w2641
4. Cameron, J., Hart, A., Brooker, S., Neale, P., & Reardon, M. (2018). Collaboration in the design and delivery of a mental health Recovery College course: experiences of students and tutors. *Journal of Mental Health, 27*(4), 374-381. doi:https://dx.doi.org/10.1080/09638237.2018.1466038
5. Chung, T. E., Eckerle Curwood, S., Thang, H., Gruszecki, S., Beder, M., Stergiopoulos, V. (2016). Introducing a Recovery Education Centre for Adults Experiencing Mental Health Challenges and Housing Instability in a Large Urban Setting. *International Journal of Mental Health and Addiction, 14*(5), 850-855. doi:10.1007/s11469-016-9692-0
6. Crowther, A., Taylor, A., Toney, R., Meddings, S., Whale, T., Jennings, H., . . . Slade, M. (2018). The impact of Recovery Colleges on mental health staff, services and society. *Epidemiology and Psychiatric Sciences*. doi:10.1017/S204579601800063X
7. Dalgarno, M., & Oates, J. (2018). The meaning of co-production for clinicians: An exploratory case study of Practitioner Trainers in one Recovery College. *Journal of Psychiatric & Mental Health Nursing, 25*(5-6), 349-357. doi:https://dx.doi.org/10.1111/jpm.12469
8. Dunn, E. A., Chow, J., Meddings, S., & Haycock, L. J. (2016). Barriers to attendance at Recovery Colleges. *Mental Health and Social Inclusion, 20*(4), 238-246. doi:10.1108/MHSI-08-2016-0025
9. Ebrahim, S., Glascott, A., Mayer, H., & Gair, E. (2018). Recovery Colleges; how effective are they? *Journal of Mental Health Training, Education and Practice, 13*(4), 209-218. doi:10.1108/JMHTEP-09-2017-0056
10. Frayn, E., Duke, J., Smith, H., Wayne, P., & Roberts, G. (2016). A voyage of discovery: Setting up a recovery college in a secure setting. *Mental Health and Social Inclusion, 20*(1), 29-35. doi:10.1108/MHSI-06-2015-0025
11. Gill, K. H. (2014). Recovery colleges, co-production in action: The value of the lived experience in. *Health Issues*(113), 10.

RÉFÉRENCES

12. Gouvernement du Québec. (2015). Plan d'action en santé mentale 2015-2020: faire ensemble et autrement. *Québec, Canada: auteur.*Hall, T., Jordan, H., Reifels, L., Belmore, S., Hardy, D., Thompson, H., & Brophy, L. (2018). A Process and Intermediate Outcomes Evaluation of an Australian Recovery College.
13. Harper, L., & McKeown, M. (2018). Why make the effort? Exploring recovery college engagement. *Mental Health and Social Inclusion, 22*(1), 27-33. doi:10.1108/MHSI-10-2017-0043
14. Hopkins, L., Pedwell, G., & Lee, S. (2018). Educational outcomes of Discovery College participation for young people. *Mental Health and Social Inclusion, 22*(4), 195-202. doi:10.1108/MHSI-07-2018-0024
15. Kay, K., & Edgley, G. (2019). Evaluation of a new recovery college: delivering health outcomes and cost efficiencies via an educational approach. *Mental Health and Social Inclusion, 23*(1), 36-46.
16. King, T., Meddings, S. . (2019.). Survey Identifying Commonality Across International Recovery Colleges. *MEntal Health and Social Inclusion*.
17. Lim, K. L., Jacobs, P., Ohinmaa, A., Schopflocher, D., & Dewa, C. S. (2008). A new population-based measure of the economic burden of mental illness in Canada. *Chronic Dis Can*, *28*(3), 92-98.Lucchi, F., Chiaf, E., Placentino, A., & Scarsato, G. (2018). Programma FOR: A Recovery College in Italy. *Journal of Recovery in Mental Health, 1*(3), 29-37.
18. Martina, T. (2015). Poetry for recovery: Peer trainer reflections at Sussex Recovery College. *Clinical Psychology Forum, 2015*(268), 28-31.
19. Meddings, S., Campbell, E., Guglietti, S., Lambe, H., Locks, L., Byrne, D., & Whittington, A. (2015). From service user to student: The benefits of recovery college. *Clinical Psychology Forum, 2015*(268), 32-37.
20. Meddings, S., Guglietti, S., Lambe, H., & Byrne, D. (2014). Student perspectives: Recovery college experience. *Mental Health and Social Inclusion, 18*(3), 142-150. doi:10.1108/MHSI-05-2014-0016
21. Meddings, S., Walsh, L., Patmore, L., McKenzie, K and Holmes, S. . (2019.). To What Extent Does Sussex Recovery College Reflect Its Community? An Equalities and Diversity Audit. *Mental Health and Social Inclusion*.
22. Newman-Taylor, K., Stone, N., Valentine, P., Sault, K., & Hooks, Z. (2016). The Recovery College: A unique service approach and qualitative evaluation. *Psychiatric Rehabilitation Journal, 39*(2), 187-190. doi:10.1037/prj0000179

RÉFÉRENCES

23. Nurser, K., Hunt, D., & Bartlett, T. (2017). Do recovery college courses help to improve recovery outcomes and reduce self-stigma for individuals who attend? *Clinical Psychology Forum*(300), 32-37.
24. Nurser, K. P., Rushworth, I., Shakespeare, T., & Williams, D. (2018). Personal storytelling in mental health recovery. *Mental Health Review Journal, 23*(1), 25-36. doi:10.1108/MHRJ-08-2017-0034
25. Patel, V., Saxena, S., Lund, C., Thornicroft, G., Baingana, F., Bolton, P., . . . Eaton, J. (2018). The Lancet Commission on global mental health and sustainable development. *The Lancet, 392*(10157), 1553-1598.
26. Perkins., R., J. H., Hammond, L., Davies, S., Hackmann, C. (2017). Impacts of attending recovery colleges on NHS staff. *Mental Health and Social Inclusion, 21*(1), 18-24. doi:10.1108/MHSI-11-2016-0035
27. Perkins, R., Repper, J., Rinaldi, M., & Brown, H. (2012). Recovery colleges. *Implementing recovery through organisational change. London: Centre for Mental Health*.
28. Shepherd, G., Boardman, J., Rinaldi, M., & Roberts, G. (2014). Supporting recovery in mental health services: Quality and outcomes. *London: Implementing Recovery Through Organisational Change*.
29. Sommer, J., Gill, K., & Stein-Parbury, J. (2018). Walking side-by-side: Recovery Colleges revolutionising mental health care. *Mental Health and Social Inclusion, 22*(1), 18-26. doi:10.1108/MHSI-11-2017-0050
30. Sommer, J., Gill, K., Stein-Parbury, J., Cronin, P., & Katsifis, V. (2019). The role of recovery colleges in supporting personal goal achievement. *Psychiatric Rehabilitation Journal*. doi:10.1037/prj0000373
31. Stevens, J., Butterfield, C., Whittington, A., & Holttum, S. (2018). Evaluation of Arts based Courses within a UK Recovery College for People with Mental Health Challenges. *International Journal of Environmental Research & Public Health [Electronic Resource], 15*(6), 04. doi:https://dx.doi.org/10.3390/ijerph15061170
32. Toney, R., Elton, D., Munday, E., Hamill, K., Crowther, A., Meddings, S., . . . Waring, J. (2018). Mechanisms of action and outcomes for students in Recovery Colleges. *Psychiatric Services, 69*(12), 1222-1229.
33. Windsor, L., Roberts, G., & Dieppe, P. (2017). Recovery Colleges - Safe, stimulating and empowering. *Mental Health and Social Inclusion, 21*(5), 280-288. doi:10.1108/
34. Zabel, E., Donegan, G., Lawrence, K., & French, P. (2016). Exploring the impact of the recovery academy: a qualitative study of Recovery College experiences. *Journal of Mental Health Training, Education and Practice, 11*(3), 162-171. doi:10.1108/JMHTEP-12-2015-0052

CENTRE D'APPRENTISSAGE SANTÉ ET RÉTABLISSEMENT

CÉRRIS
Centre d'études sur la réadaptation, le rétablissement et l'insertion sociale
www.cerrisweb.com