

Dégustation de savoir

Soutenir la participation des usagers et leurs proches dans les soins de santé mentale de première ligne *Un travail d'équipe!*

Conférencier : Matthew Menear, PhD

Animation : Ariane Girard, MSc

Webinaire du 12 février 2020

Webinaire organisé par l'axe stratégique Santé mentale des populations du Réseau de recherche en santé des populations du Québec en collaboration avec le Réseau Qualaxia



Réseau de collaboration sur les pratiques interprofessionnelles en santé et services sociaux Centre d'expertise sur la collaboration interprofessionnelle











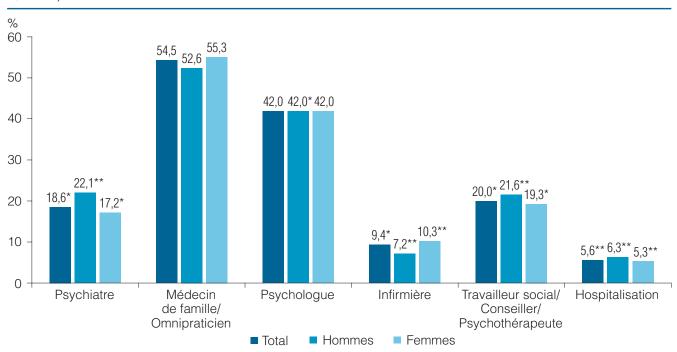
Messages clés

- Il existe de nombreuses façons de soutenir la participation des usagers et des proches dans le système de santé
- Les usagers et les proches peuvent s'impliquer à différents niveaux du système
- Plusieurs stratégies d'engagement impliquent un travail d'équipe
- Au Québec, plusieurs outils et ressources sont disponibles pour soutenir la participation des usagers et des proches dans les soins et dans la planification, l'organisation et l'amélioration continue des services



La santé mentale dans les services de proximité

Figure 4.1 Proportion de personnes ayant été hospitalisées ou ayant consulté^{1, 2, 3} un professionnel de la santé selon le type de ressource et le sexe, population de 15 ans et plus ayant eu recours à au moins une ressource, Québec, 2012





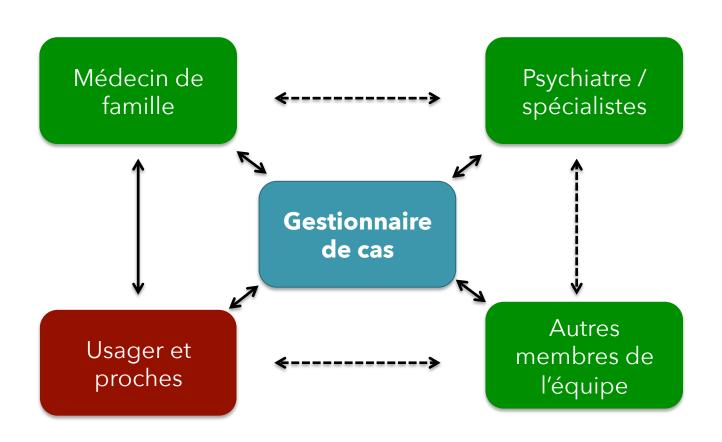
Les soins en collaboration

C'est quoi?

 « Les soins de collaboration en santé mentale » désignent des modèles de soins au sein desquels des prestataires de soins de première ligne et de santé mentale, en collaboration avec les usagers et leurs proches, travaillent de concert pour assurer des soins plus efficaces, mieux coordonner et plus centrés sur les besoins et préférences des usagers.



Les soins en collaboration





Les soins en collaboration

Implication des usagers et des proches

« We are not doing enough to involve consumers in managing their own care, or in planning and evaluating collaborative mental health initiatives »

Kates et al (2008)

« Professionals have long talked about « patient-centered care » without involving the person most affected by the illness in the research and development of services that have an impact on their lives »

Whyte (2008)



Objectifs

- Identifier et décrire les stratégies pour soutenir la participation des usagers et des proches dans les programmes de soins en collaboration pour les troubles dépressifs et anxieux
- Décrire comment différents types de professionnels s'impliquent dans les processus d'engagement des usagers et des proches



Méthodes

Revue Cochrane (2012)

Programmes de soins en collaboration pour les troubles dépressifs et anxieux





Mise à jour de la revue Cochrane

Identifier des nouveaux programmes de soins en collaboration

« Cluster searching »

Identifier tous les articles / documents liés à chaque programme



Extraction des données et analyses

Identifier et décrire les stratégies d'engagement des usagers et des proches



Stratégie de recherche

Bases de données

- Cochrane CCDAN
 - Medline, Embase, PsycINFO, Cochrane CENTRAL
- CINAHL
- Registres d'essais randomisés

Concepts clés

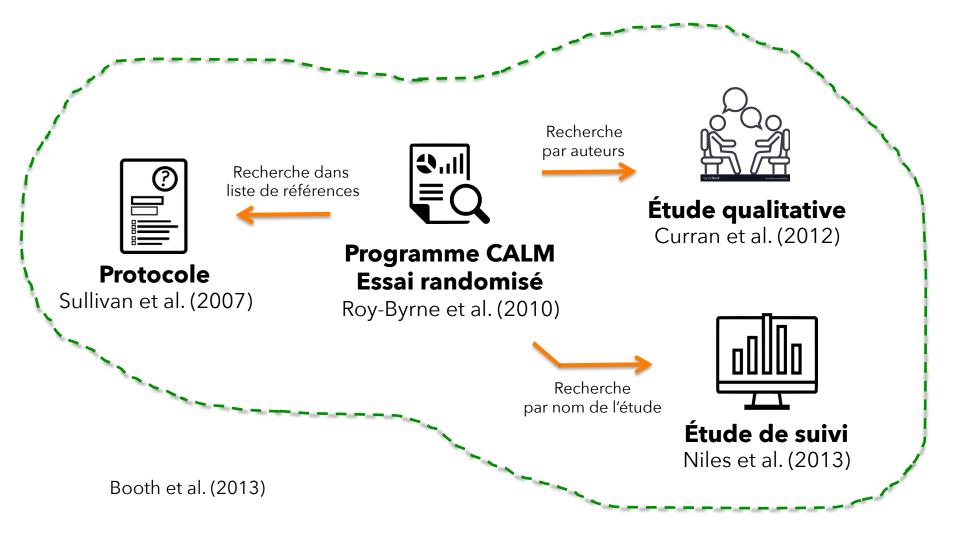
- Soins en collaboration et soins intégrés
- Troubles dépressifs et anxieux
- Essais cliniques

Dernière vérification de la littérature: Août 2018



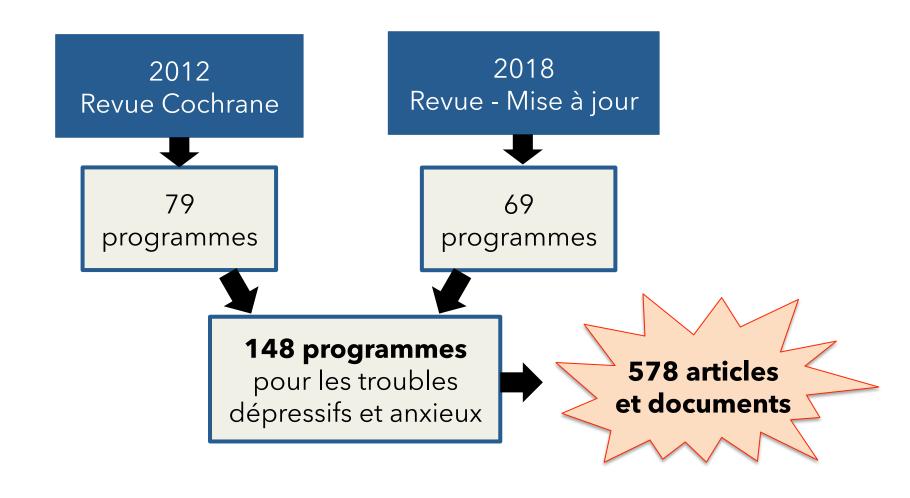
interprofessionnelles en santé et services sociaux

« Cluster searching »

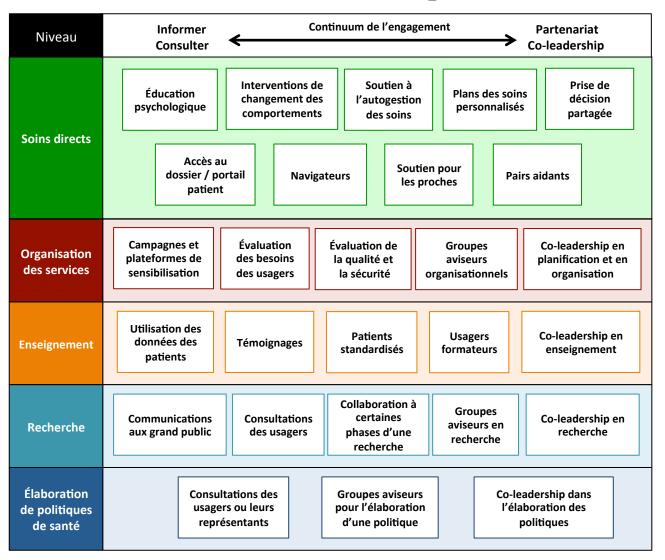




Méthodes



Cadre conceptuel





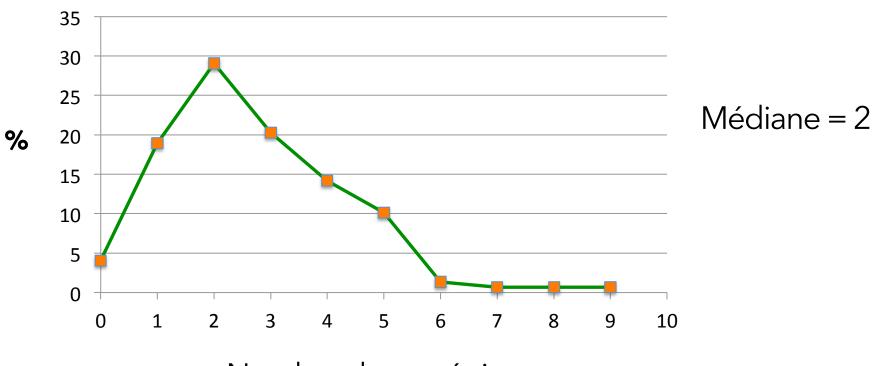
Réseau de collaboration sur les pratiques interprofessionnelles en santé et services sociaux

Résultats de la revue systématique





Nombre de stratégies par programme

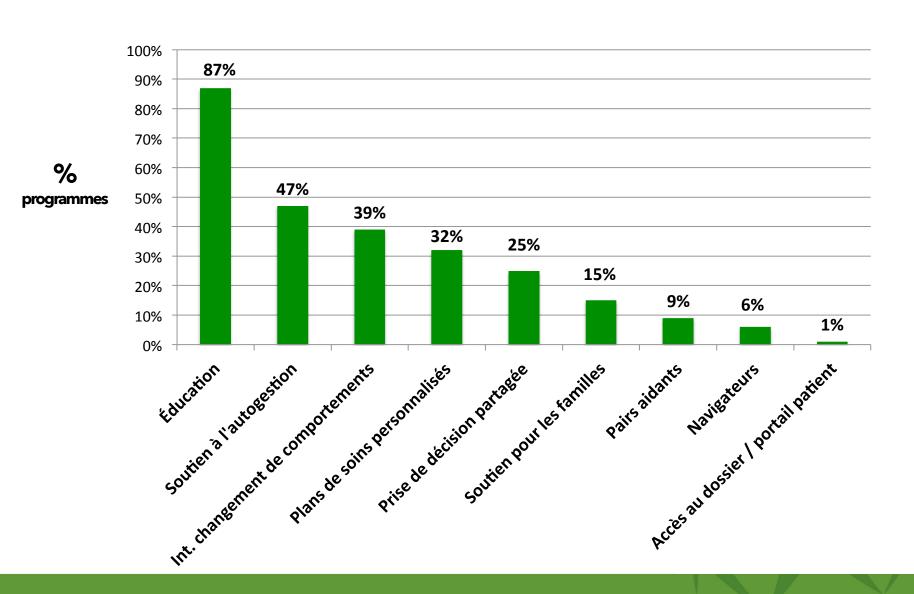


Nombre de stratégies

Nombre de programmes, par niveau de participation

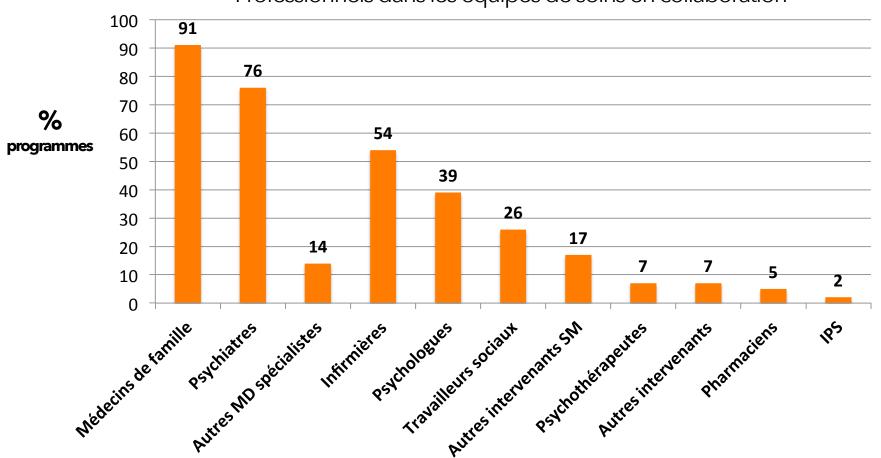
Niveau de participation	N	%
Soins directs	142	96
Organisation des services	1	1
Enseignement	4	3
Recherche	10	7
Élaboration des politiques	0	0

Types de stratégies (soins directs)



Comment s'impliquent les différents types de professionnels?

Professionnels dans les équipes de soins en collaboration



Comment s'impliquent les différents types de professionnels?

Médecins de famille et psychiatres

- Impliquer surtout dans les plans de soins et la prise de décision partagée
- Peu impliqués dans les autres stratégies (soins directs)

Gestionnaires de cas / Intervenants pivots

- Très impliqués dans toutes les stratégies (soins directs)
- Peu de différences entre les infirmières, les psychologues et les travailleurs sociaux



interprofessionnelles en santé et services sociaux

Opportunités pour soutenir la participation des usagers et des proches dans le contexte québécois





Un contexte favorable...

Plan d'action en santé mentale 2015-2020

« ... le PASM 2015-2020 réitère l'importance d'assurer la primauté de la personne par le respect de sa personnalité, de sa façon de vivre, de ses différences et des liens qu'elle entretient avec son environnement. La primauté de la personne implique de tenir compte du point de vue et des capacités de la personne utilisatrice de services, tout en favorisant sa participation, celle de son entourage, la prise en compte de ses besoins et de sa situation biopsychosociale. »



Un contexte favorable...

- Guide du MSSS Participation des personnes utilisatrices et des membres de l'entourage à la planification et à l'organisation des services + Cadre de référence partenariat avec les usagers
- Plan d'action interministériel en dépendance 2018-2028
- Programme PIPEP (premiers épisodes psychotiques)
 - Principes cliniques : « Travailler activement sur l'engagement de la personne à s'impliquer dans son plan d'intervention axé sur le rétablissement e le mieux être »
- Programme Aire Ouverte
- Programme québécois pour les troubles mentaux (PQPTM)



Programme québécois pour les troubles mentaux (PQPTM)

- Un nouveau programme d'accès et d'accompagnement au Québec
- S'inspire du programme « Improving Access to Psychological Therapies » (IAPT) provenant de l'Angleterre
- Le PQPTM vise à soutenir l'adoption de diverses interventions reconnues pour leur efficacité et améliorer l'accès aux services pour les troubles mentaux fréquents
- Basé sur le modèle de soins par étapes
- Diffusion de guides de pratique clinique
 - Guides du NICE qui ont été traduits et contextualisés



Quelques stratégies...

Prise de décision partagée

Autosoins / Autogestion des soins

Soutien par les pairs

Participation des proches

Participation des usagers et des proches dans l'élaboration des trajectoires de soins et services



Réseau de collaboration sur les pratiques interprofessionnelles en santé et services sociaux

Prise de décision partagée





La prise de décision partagée

C'est quoi?

 Un processus par lequel les décisions sont prises conjointement par l'usager et un ou plusieurs professionnels de la santé, en tenant compte des meilleures informations disponibles, le jugement clinique des professionnels et les préférences et valeurs des usagers



La prise de décision partagée

Réseau de collaboration sur les pratiques interprofessionnelles en santé et services sociaux

Quels sont les options?

Quels sont les risques et bénéfices des options ?

Quelle est la décision à prendre?



Quelles sont vos préférences?



Les outils d'aide à la décision

 Les outils d'aide à la décision aident les usagers et les professionnels de la santé dans leur prise de décision en rendant explicite la décision à prendre, en fournissant de l'information au sujet des options et des risques et bénéfices et en clarifiant les valeurs et préférences des usagers.



Rencontre clinique

L'outil d'aide à la décision pour la dépression

Coûts

Gardez en tête

Sommeil

Ce qu'il faut savoir

Ce médicament fonctionnera-t-il pour moi?

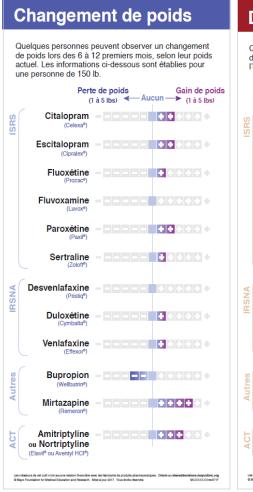
- · Tous les antidépresseurs qui figurent dans cet outil améliorent les symptômes de la dépression.
- · La plupart des personnes atteintes de dépression peuvent trouver un antidépresseur qui les aidera.
- · 6 personnes sur 10 se sentiront mieux avec le premier antidépresseur choisi. Les autres devront essayer d'autres antidépresseurs avant de mettre la main sur celui qui leur conviendra.

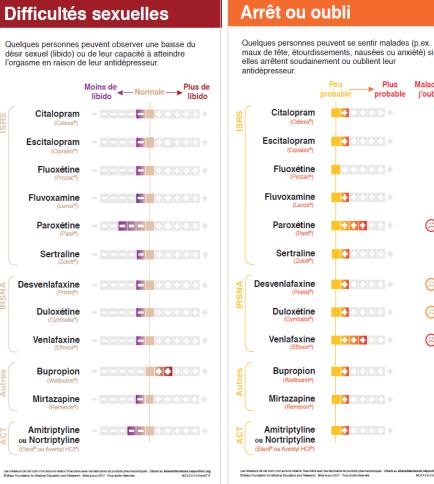
Combien de temps avant que j'aille mieux?

· La plupart des personnes doivent prendre un antidépresseur tous les jours pendant au moins 6 semaines avant d'en ressentir les pleins effets.

Qu'en est-il des effets secondaires?

- · La plupart des personnes qui prennent des antidépresseurs ressentent au moins un effet secondaire (p. ex. diarrhée, nausée ou constipation).
- · De nombreux effets secondaires disparaissent après quelques semaines, mais certains peuvent durer iusqu'à l'arrêt du médicament.





Malade si

i'oublie

 (Ξ)

Plus

probable

40000

+++++0

400000

+ + + + + +

+++++

+ 0 0 0 0 0

.

+00000

shareddecisions.mayoclinic.org (versions anglais + espagnol)



L'approche interprofessionnelle de prise de décision partagée

Équipe clinique

Équipe de l'usager





Réseau de collaboration sur les pratiques interprofessionnelles en santé et services sociaux

Autosoins et autogestion des soins



Autosoins (self help)

C'est quoi?

- Traitement psychologique auto-administré visant la réduction des symptômes
- Repose typiquement sur les principes de la thérapie cognitivo comportementale (TCC)
- Individuel vs en groupe
- Non dirigés vs dirigés (guided self-help)



L'autogestion des soins

C'est quoi?

 Toutes les actions qu'une personne met en place pour prendre du pouvoir sur sa santé par l'adoption de comportements qui diminuent les symptômes, contribuent à la prévention des rechutes et améliorent son bien-être au quotidien.

Houle et al (2015)

Gestion des aspects médicaux

Gestion des aspects émotionnels Gestion des aspects relationnels



Réseau de collaboration sur les pratiques interprofessionnelles en santé et services sociaux

Autosoins et autogestion

Autogestion

ÉTAPE 4:

Dépression sévère et complexe2; risque pour la vie; autonégligence grave.

> page 53

Traitements pharmacologiques, interventions psychologiques de haute intensité, électrochocs, services de gestion de crise. traitements combinés, soins multidisciplinaires, et hospitalisation.

ÉTAPE 3:

Persistance de symptômes dépressifs sous le seuil diagnostique, ou dépression légère ou modérée avec une réponse inadéquate aux interventions initiales. Dépression modérée à sévère.

> page 35

Traitements pharmacologiques, interventions psychologiques de haute intensité, traitements combinés, soins en collaboration. et aiguillage vers des évaluations et interventions plus poussées.

Autosoins

ÉTAPE 2 :

Persistance de symptômes dépressifs sous le seuil diagnostique ou dépression légère à modérée.

> page 32

Évaluation, soutien, psychoéducation,

surveillance active et aiguillage vers

des évaluations et interventions plus

poussées.

Inspiré par **Houle 2019**

ÉTAPE 1:

Toutes les présentations connues et soupçonnées de la dépression.

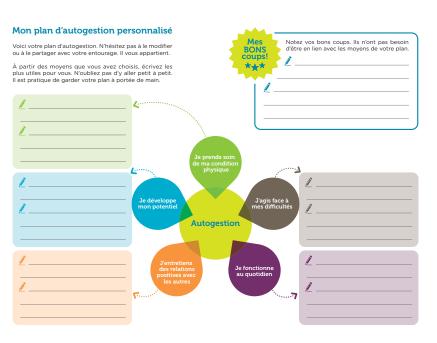
> page 22



Soutenir l'autogestion

Aller mieux à ma façon (allermieux.criusmm.net)







Soutenir l'autogestion

Projet Baromètre (projetbarometre.com)









Soutien à l'autogestion

Ateliers d'autogestion en groupe de Revivre (javance.revivre.org)





Pour reprendre du pouvoir sur sa santé



Soutien à l'autogestion

Ateliers d'autogestion en groupe de Revivre

Semaine	Titre	Thèmes abordés
1	Connaître la dépression pour mieux agir	Signes avant-coureur; pouvoir d'agir
2	Découvrir et choisir ses alliés	Rôles des différents professionnels
3	Remonter la pente	Surmonter le choc; régulation des émotions
4	Bénéficier du soutien de son entourage	Communication; réalité des proches
5	Trouver ses ancrages	Activités réconfortantes et vivifiantes
6	Revoir ses habitudes de vie	Sommeil; alimentation; exercice; plan d'action
7	Voir les choses autrement	Désamorcer les filtres
8	Apprendre à diminuer la tension	Gestion du stress
9	S'harmoniser avec le milieu du travail	Agir pour améliorer le bien-être au travail
10	Consolider sa boîte à outils	Bilan et suggestions pour les prochains mois



Réseau de collaboration sur les pratiques interprofessionnelles en santé et services sociaux

Le soutien par les pairs



Le soutien par les pairs

C'est quoi?

- Une relation d'entraide qui se crée entre deux personnes ayant un vécu expérientiel commun
- Se base sur la conviction que des personnes ayant fait face, enduré et surmonté l'adversité peuvent offrir un soutien utile, de l'encouragement, de l'espoir ou un mentorat aux personnes vivant des situations semblables

Davidson et al. (2006)



Le soutien par les pairs

- Format : Individuel, groupe, virtuel
- Activités :
 - Entraide
 - Partage d'expériences
 - o Encouragement, Espoir
 - o Éducation et soutien à l'autogestion
 - Soutien émotionnel
 - Gestion des médicaments
 - Soutien instrumental
 - Communication avec équipe clinique
 - o Modèle de rôle



Le soutien par les pairs

Le programme Pair Aidant Réseau (aqrp-sm.org/groupes-mobilisation/pairs-aidants-reseau)







Réseau de collaboration sur les pratiques interprofessionnelles en santé et services sociaux

Le participation des proches



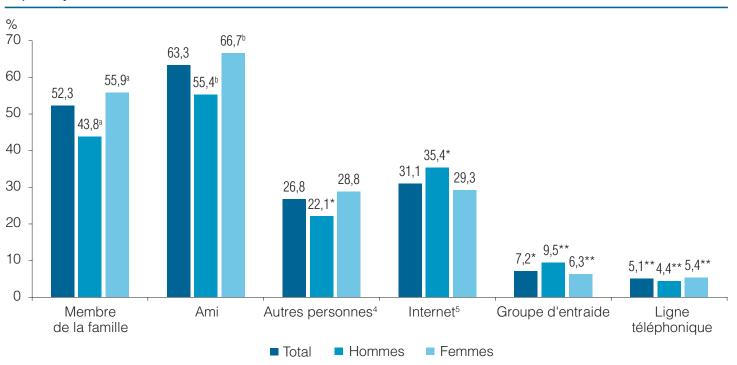
C'est quoi?

- Un ensemble de pratiques visant à informer, consulter, soutenir et collaborer avec les familles, les proches et d'autres membres de l'entourage des usagers
- Le modèle CAP

C lientA ccompagnateurP artenaire



Figure 4.2 Proportion de personnes ayant eu recours à l'aide d'au moins une personne de leur entourage ou une ressource informelle^{1, 2, 3} selon la personne ou la ressource consultée et le sexe, population de 15 ans et plus ayant eu recours à au moins une ressource, Québec, 2012



Baraldi et al. (2015)



Éducation psychologique

Évaluation de leurs besoins

Participation aux décisions de soins

Soutenir le développement du plan de soins

Soutenir l'autogestion des soins Soutien pour les pairs (proches)

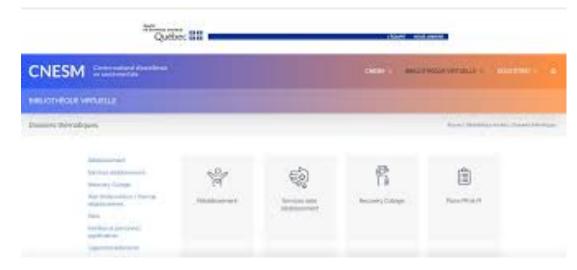


Bibliothèque virtuelle - CNESM et CÉRRIS (cnesm.org/bibliotheque-virtuelle)

CNESM

Centre national d'excellence en santé mentale







Le participation des usagers et des proches dans l'élaboration des trajectoires de services



L'élaboration des trajectoires

PQPTM - Guide pour les troubles mentaux fréquents

1.5. Élaboration des trajectoires locales de services

- 1.5.1.2. La responsabilité de l'élaboration, de la gestion et de l'évaluation des trajectoires locales de services devrait incomber à une équipe désignée et formée notamment d'intervenants, de gestionnaires et de représentants d'établissements de santé et services sociaux offrant des services de proximite et des services spécifiques de santé mentale.
- 1.5.1.6. Les intervenants, les gestionnaires et les établissements de santé et services sociaux offrant des services de proximite et des services spécifiques de santé mentale devraient collaborer à l'élaboration de trajectoires locales de services favorisant la participation active de l'ensemble des populations auxquelles sont destinés ces soins et services.



L'élaboration des trajectoires

Guides des CIUSSS de l'Estrie-CHUS et du Nord-de-l'Île-de-Montréal







Retour sur les messages clés

- Il existe de nombreuses façons de soutenir la participation des usagers et des proches dans le système de santé
- Ces partenaires peuvent s'impliquer à différents niveaux du système
- Plusieurs stratégies d'engagement impliquent un travail d'équipe
- Au Québec, plusieurs outils et ressources sont disponibles pour soutenir la participation des usagers et des proches dans les soins et dans la planification, l'organisation et l'amélioration continue des services



Partenaires

Équipe de recherche

Michèle Dugas, Emmanuelle Careau, Maud-Christine Chouinard, Guylaine Cloutier, Maman Joyce Dogba, Diane Harvey, Marie-Pierre Gagnon, Michel Gervais, Michel Gilbert, Janie Houle, Nick Kates, Sarah Knowles, Neasa Martin, Donald Nease Jr, Hervé Zomahoun, France Légaré



Fonds de recherche Santé







Références

- Baraldi R, Joubert K et Bordeleau M (2015). Portrait de la santé mentale des Québécois. Résultats de l'Ênquête sur la santé dans les collectivités canadiennes -Santé mentale 2012, Québec, Institut de la statistique du Québec.
- Booth A et al. (2013). Towards a methodology for cluster searching to provide conceptual and contextual richness for systematic reviews of complex interventions: Case study (CLUSTER). BMC Medical Research Methodology, 13:118.
- Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie Centre hospitalier université de Sherbrooke (2017). Guide de pratique sur l'animation des trajectoires de soins et services. Disponible à: https://www.santeestrie.qc.ca/clients/SanteEstrie/Professionnels/animation-trajectoires/GuideAnimationTrajectoires-PDFinteractif.pdf
- Équipe accès et trajectoires de soins du CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal (2019)
 La gestion par trajectoires de soins et de services Guide théorique et pratique.
 Dispnible à:
 - https://cdn.ciusssnordmtl.ca/documents/Menu/Votre CIUSSS/Documentation/Gestion_clinique/ La gestion par trajectoire de soins et de services quide theorique et pratique.pdf?1570042507
- Houle J, Beaudin A et Radziszewski S (2019) Soutenir l'autogestion des troubles anxieux, dépressifs et bipolaire. Présentation au Colloque Alliance: http://www.lavalensante.com/fileadmin/internet/cisss laval/Employes medecins/Activites/Colloque Alliance/Atelier 2 Soutenir Lautogestion vpb.pdf



Références

- Davidson L et al. (2006). Peer support among adults with serious mental illness: A report from the field. Schizophrenia Bulletin, 32,3, 443-450.
- Kates N, Gagné MA et Whyte JM (2008). Collaborative mental health care in Canada: Looking back and looking ahead. Canadian Journal of Community Mental Health, 27, 2, 1-4.
- Menear et al. (2020). Strategies for engaging patients and families in collaborative care programs for depression and anxiety disorders: A systematic review. Journal of Affective Disorders, 263, 528-539.
- Ministère de la Santé et des Services sociaux (2020). Programme québécois pour les troubles mentaux: des autosoins à la psychothérapie (PQPTM): https://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/sante-mentale/programme-quebecois-pour-les-troubles-mentaux/
- L'Hôpital d'Ottawa Institut de recherche (2020) Outils d'aide à la décision: https://decisionaid.ohri.ca/francais/index.html
- Whyte JM (2008). Consumer commentary special issue: Collaborative care. Canadian Journal of Community Mental Health, 27, 2, 11-14.



Réseau de collaboration sur les pratiques interprofessionnelles en santé et services sociaux Centre d'expertise sur la collaboration interprofessionnelle

Merci! Questions?

Une initiative de



Faculté de médecine Faculté de pharmacie Faculté des sciences infirmières Faculté des sciences sociales Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale

QUÉDEC * *



RÉSEAU UNIVERSITAIRE INTÉGRÉ DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX DE L'UNIVERSITÉ LAVAL