



Mental Health
Commission
of Canada

Commission de
la santé mentale
du Canada

Série de webinaires sur les pratiques axées sur le rétablissement

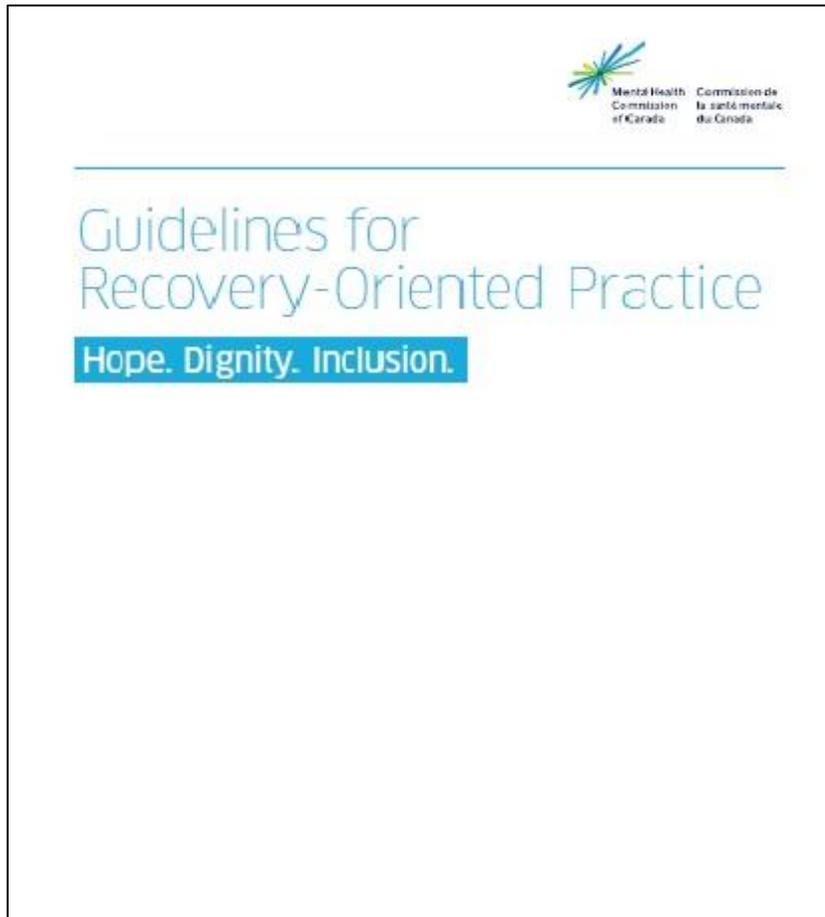
Le rétablissement se produit dans le contexte de la vie

#mhccHopeLives

 @MHCC_  /theMHCC  /Mental Health Commission of Canada

 @theMHCC  /1MHCC

Guide de référence pour des pratiques axées sur le rétablissement



Le *Guide de référence* a été publié en juin 2015 dans le but de fournir un document complet pour comprendre les pratiques axées sur le rétablissement et promouvoir une mise en œuvre uniformisée des principes du rétablissement au Canada.

<http://www.mentalhealthcommission.ca/Francais/initiatives/RecoveryGuidelines>

Six dimensions de la pratique axée sur le rétablissement

1. Promouvoir une culture et un langage empreints d'espoir et d'optimisme
2. Le rétablissement, par et pour la personne
3. **Le rétablissement se produit dans le contexte de la vie**
4. Répondre aux besoins diversifiés de toute personne vivant au Canada
5. Travailler avec les Premières Nations, les Inuits et les Métis
6. Le rétablissement passe par la transformation des services et des systèmes

Présentateurs



Mental Health
Commission
of Canada

Commission de
la santé mentale
du Canada



Regina dirige un programme d'études supérieures en réadaptation psychosociale (RPS) axée sur le rétablissement et un programme de pratique avancée en RPS au Collège Douglas, en Colombie-Britannique. Elle est aussi professeure adjointe d'enseignement clinique au Département de sciences ergonomiques et d'ergothérapie de l'Université de la Colombie-Britannique.

À l'heure actuelle, Regina a le privilège d'être étudiante au postdoctorat à l'Africa Mental Health Foundation, au Kenya, et de contribuer à l'élaboration d'une boîte à outils pour les entreprises à vocation sociale, la santé et le bien-être des employés, avec et pour des personnes aux prises avec la maladie mentale.

Présentateurs

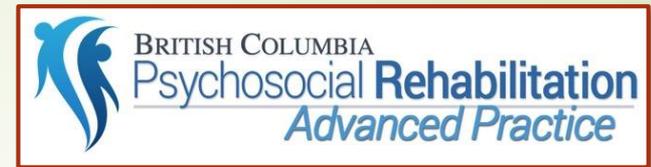
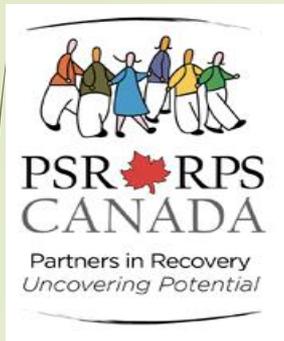


Mental Health
Commission
of Canada

Commission de
la santé mentale
du Canada



Katherine Stewart, Erg Aut (Ont) est coordonnatrice du Service de réadaptation psychosociale (RPS) au St. Joseph's Care Group, à Thunder Bay. À ce titre, elle offre des activités de formation et de perfectionnement sur la RPS et sur les modèles de pratique axée sur le rétablissement destinées aux intervenants de tous les secteurs des services de santé. Elle siège au conseil d'administration de PSR/RPS Canada et est rédactrice principale au *Canadian Journal of Community Mental Health*.



Chapitre 3 : Le rétablissement se produit dans le contexte de la vie

Katherine Stewart, Erg Aut (Ont) et Regina Casey, Ph. D., M.A., Dip(OT), postdoctorante à l'AMHF

« La guérison et le rétablissement ne se produisent pas dans le vide. Les résultats sont meilleurs et plus durables lorsque le soutien social et les relations sont plus forts. » – Fiona Wilson



Remerciements

- Merci à ma coprésentatrice Katherine Stewart (ainsi qu'aux présentateurs des exposés antérieurs), à vous, les membres de l'auditoire, à la Commission de la santé mentale du Canada et particulièrement à Bonita et à Karla pour leur invitation et à PSR/RPS Canada pour le soutien apporté à la présentation d'aujourd'hui.



Objectifs d'apprentissage

- Examiner le rôle de la famille, des proches et de la collectivité à l'égard du rétablissement
- Mettre en valeur une approche favorisant l'inclusion sociale et la responsabilisation sociale
- Cerner les aspects clés de la stigmatisation et de la discrimination
- Décrire les étapes de l'établissement de partenariats avec la collectivité

du point de vue de deux cliniciennes, chercheuses et éducatrices



Le rétablissement se produit dans le contexte de la vie

Notre plan pour l'orientation n° 3, A à D

Regina

- 3A : Reconnaître la valeur de la famille, des amis et de la collectivité
- 3B : Soutenir l'inclusion sociale et la défense des intérêts et des droits associés aux déterminants sociaux

Katherine

- 3C : Combattre la stigmatisation et la discrimination
- 3D : Forger des partenariats avec la collectivité



Définition du rétablissement dans le cadre de la présentation

D'après les travaux de la Commission, de Patricia Deegan et de nombreux autres

Rétablissement – Approche axée sur la personne visant à promouvoir l'espoir, un sens et un but afin d'aider la personne à être au mieux de sa forme, ainsi qu'à l'aider à acquérir les compétences et à obtenir le soutien dont elle a besoin – escompter et favoriser l'autodétermination, l'habilitation, le bien-être et la responsabilisation tout en faisant activement la promotion d'une intégration sociale complète et de l'interconnectivité communautaire.

Réadaptation psychosociale

RPS – ensemble de principes, de pratiques [interventions], de valeurs et de règles d'éthique [**compétence**] visant à faciliter le **rétablissement** avec et pour les personnes aux prises avec des problèmes de santé mentale et de dépendance.

Farkas, M. (2013). « Introduction to Psychiatric/Psychosocial Rehabilitation (PSR): History and Foundations ». *Current Psychiatry Reviews*, (9) :177 à 187.

Interventions fondées sur des données probantes – Suivi intensif dans le milieu – Soutien en milieu de travail – **Services axés sur la famille** – Perfectionnement des compétences, intégration des troubles concomitants et interventions psychosociales pour la gestion du poids, thérapie cognitive du comportement, maladie mentale (études PORT, 2010). Mobilisation des pairs (Cook et coll., 2012), Priorité au logement, Commission de la santé mentale du Canada. Données probantes pour la rééducation cognitive, l'adhésion aux médicaments et l'intervention rapide.

La Commission : Approches complémentaires – Principes et compétences en RPS (2013) et Guide de référence pour des pratiques axées sur le rétablissement (2015)

Guide de référence

- Vue d'ensemble élargie et conceptuelle du rétablissement et de la pratique orientée sur le rétablissement
- Recommandations pour réorienter l'ensemble du système de santé mentale – politiques, programmes et pratique

Compétentes pratiques en RPS (2013)

- Atteinte d'un niveau de pratique et d'évaluation plus approfondi en déterminant des thèmes, des compétences et des indicateurs de rendement clés
- Les compétences en RPS facilitent la compréhension de ce qu'il faut mettre en pratique et des façons de faire

Diapositive reproduite avec permission – Version originale publiée dans le site Web de British Columbia Psychosocial Rehabilitation Advanced Practice, Psyrehab.ca (document archivé daté du 27 novembre 2015)

RPS et rétablissement – Nos rôles

- **Personne recevant les services** (en rétablissement)
- **Proches** (cherchant et offrant un soutien pour le rétablissement)
- **Professionnel** (perfectionnement continu pour acquérir les habiletés, les attitudes et les connaissances nécessaires – compétence)
- **Services de santé mentale et de traitement des dépendances** (axés sur la personne et sur le rétablissement, pour aider les personnes à participer pleinement aux collectivités de leur choix et à surmonter la stigmatisation et la discrimination)



La Commission : Les relations interpersonnelles et le réseau social soutiennent le rétablissement

Le monde de Regina – influences contextuelles

- Irlande
- Ville natale
- Vie de famille
- Clinicienne en ergothérapie

Contexte canadien actuel – Tel que je le conçois

- Rétablissement en vertu d'une approche, d'un modèle, d'une philosophie établis – selon différents volets : personnel, systémique et politique
- Il faut échanger des connaissances et mettre en place des programmes de formation, des mécanismes de soutien clinique et des pratiques et processus d'évaluation formels pour promouvoir le rétablissement grâce à des interventions éclairées par des données probantes dans nos systèmes de santé mentale et dans nos collectivités
- Partenariat axé sur la collaboration (PSR/RPS Canada et Commission de la santé mentale du Canada) – pour faire avancer les buts de la Commission
- Des défis nous attendent, comme en témoigne la présente série de webinaires sur le rétablissement – (Dr Ian Dawe, 17 mars 2016 et Brian McKinnon « Reculons-nous par rapport à cet engagement intrinsèque à l'égard de la mise en œuvre d'approches axées sur le rétablissement? », 21 avril 2015 - « Entravons-nous le développement du rétablissement individuel et de la psychiatrie en général? » – McKinnon, adapté à partir de Coleman)



3A : Reconnaître la valeur de la famille, des amis et de la collectivité

« Les relations humaines nous aident à mettre à l'épreuve nos idées, à reconnaître nos forces et nos réussites, ainsi qu'à apprendre et à croître. »

- Fiona Wilson

De plus, **ce que nous faisons, pourquoi et avec qui** comptent.



L'importance de la recherche de sens : un lien inextricable avec le contexte

- Prenons l'appel de Patricia Deegan... à entreprendre un « itinéraire du cœur » (1996), à repenser la réadaptation... et l'invitation de Freire (1989) à se libérer pour « poursuivre la vocation ontologique d'être et de devenir plus complètement, plus complexement et plus joyeusement humain ».
- Une invitation judicieuse à « être » et à « devenir » (à se définir) dans le contexte de la vie de tous les jours d'une façon qui englobe un sens des possibles... un sentiment d'espoir et de sens... en façonnant l'humain qui interagit avec l'environnement...
- ...un message encore pertinent pour tous les intervenants deux décennies plus tard.

Faire/être, appartenir et devenir

Hammell, 2004; Reberio et coll., 2001; Wilcock, 1998, 2006)

| Faire/être dans le monde en tant que... | Appartenir au monde en y exerçant des activités qui ont un sens | Devenir la personne que je peux être (Deegan 1998) |
|--|---|--|
| <p>Citoyen nourri par l'espoir</p> <p>Être inconscient, en phase de préreflexion et d'intégration, parfois de réflexion et d'intégration</p> <p>Être malade connaissant des rechutes</p> <p>Être répondant à l'appel de participation et de mobilisation envers soi-même et autrui par des activités</p> <p>Être authentique et entier avec des zones grises / sombres et tout de même habilité et bien sur le plan émotionnel</p> | <p>Importantes pour l'inclusion sociale et la relation à soi et aux autres au-delà de la maladie</p> <p>Qui comportent des droits et des responsabilités</p> <p>Qui permettent la croissance et la transcendance</p> <p>Qui permettent la reconnaissance par les autres et la reconnaissance de soi et des autres, qui permet d'être aimé</p> <p>Qui permettent une contribution en tant que personne compétente et valorisée</p> | <p>Compétence dans l'action et action dans les domaines de compétence</p> <p>Transcendance de la maladie – personne transformée</p> <p>Engagement envers quelqu'un ou quelque chose</p> <p>Victoire sur les expériences de stigmatisation</p> <p>Indépendance financière</p> <p>Participation à des activités valorisantes</p> |

Possibles

Casey, 2013

Et alors? Qu'est-ce qui compte?

- Soi – en contexte;
- Le contexte forme le soi :

On trouve un sens et une raison d'être par ce que l'on fait et par les personnes avec lesquelles on le fait.

Une personne aux prises avec de graves problèmes de santé mentale peut parfois être profondément désintéressée par toute activité valorisante (Krupa et coll., 2010).

Façons de mobiliser les proches

Selon l'European Federation of Associations of Family of people with mental illness, le fait de répondre aux besoins exprimés par les proches aidants accélère le rétablissement.

<http://www.eufami.org/publications/position-papers/eufami-s-position-paper-on-family-carers-needs>

Susan Inman recommande aux systèmes de santé mentale d'« examiner soigneusement les difficultés particulières auxquelles sont confrontées les familles aux prises avec de graves maladies mentales et d'y répondre. Il est impératif que les proches aidants jouent un rôle dans le processus [de rétablissement]. » (2014)

http://www.huffingtonpost.ca/susan-inman/schizophrenia-caregivers_b_6167104.html



Mobilisation des proches : Où en est-on?

Commission : Comment évaluez-vous les besoins des familles en matière de soutien et comment mesurez-vous les résultats?

Comment les familles participent-elles à la prestation des services?

Quelles sont les ressources disponibles pour les membres des familles?

Veillez taper les réponses (3-4 minutes)



Le jeu de la « banque d'atouts »

Lori Aschraft (2013)

- Prépare un groupe à identifier et à perfectionner ses forces individuelles (bilan des compétences et talents et des défis – avec l'aide d'un conseiller)
- Recensement des talents à perfectionner (soi/autres/collectivité)
- Établissement d'un répertoire des ressources du groupe (talents actuels et talents en cours de perfectionnement)
- Définition d'un mécanisme pour partager les talents et les ressources en équipe

L'objectif est de constituer le capital social nécessaire pour nouer des relations réciproques.

<http://www.behavioral.net/article/using-strengths-bank-build-authentic-community-inclusion>



Validation des partenariats : Où en est-on?

- Comment collaborez-vous avec les organismes communautaires – comment reconnaissez-vous et mesurez-vous les réussites?
- Comment soutenez-vous les partenariats en santé et dans la collectivité?
- En quoi les partenariats communautaires constituent-ils un volet central de votre travail?

Veillez taper les réponses (3-4 minutes)

Le rétablissement se produit dans le contexte de la vie

Notre plan pour l'orientation n° 3, A à D

Regina

- 3A : Reconnaître la valeur de la famille, des amis et de la collectivité
- 3B : Soutenir l'inclusion sociale et la défense des intérêts et des droits associés aux déterminants sociaux

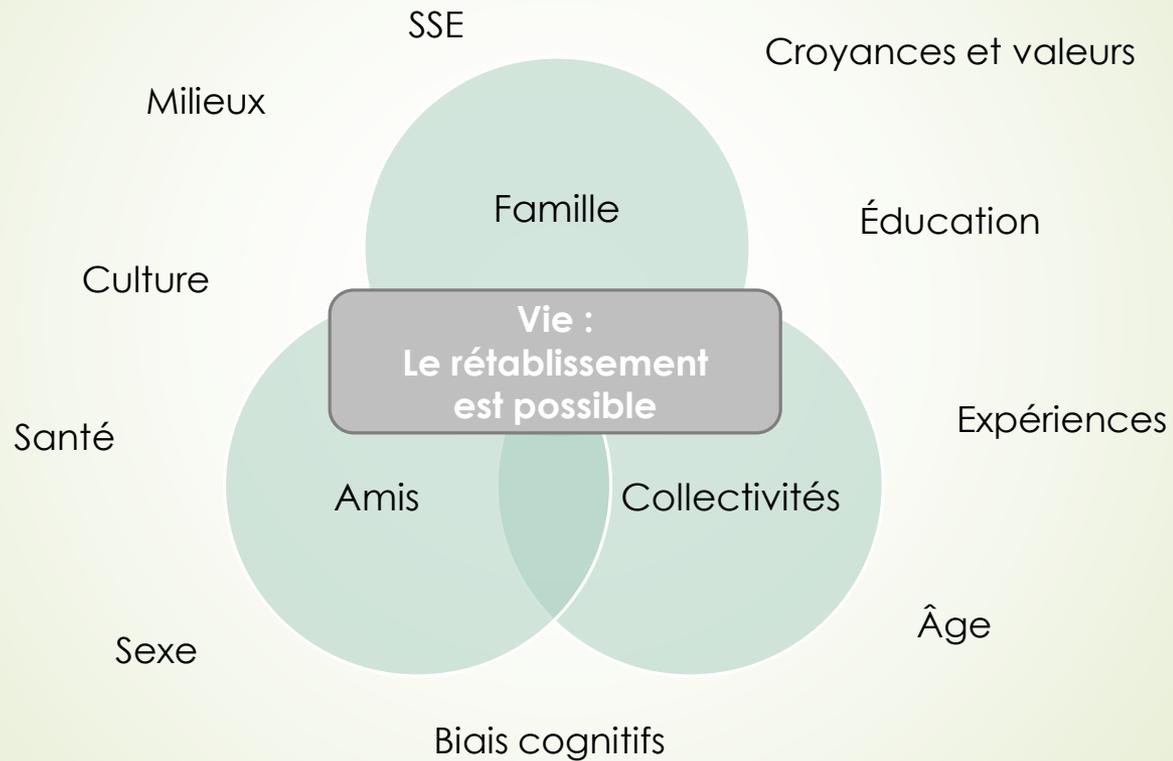
Katherine

- **3C : Combattre la stigmatisation et la discrimination**
- **3D : Forger des partenariats avec la collectivité**

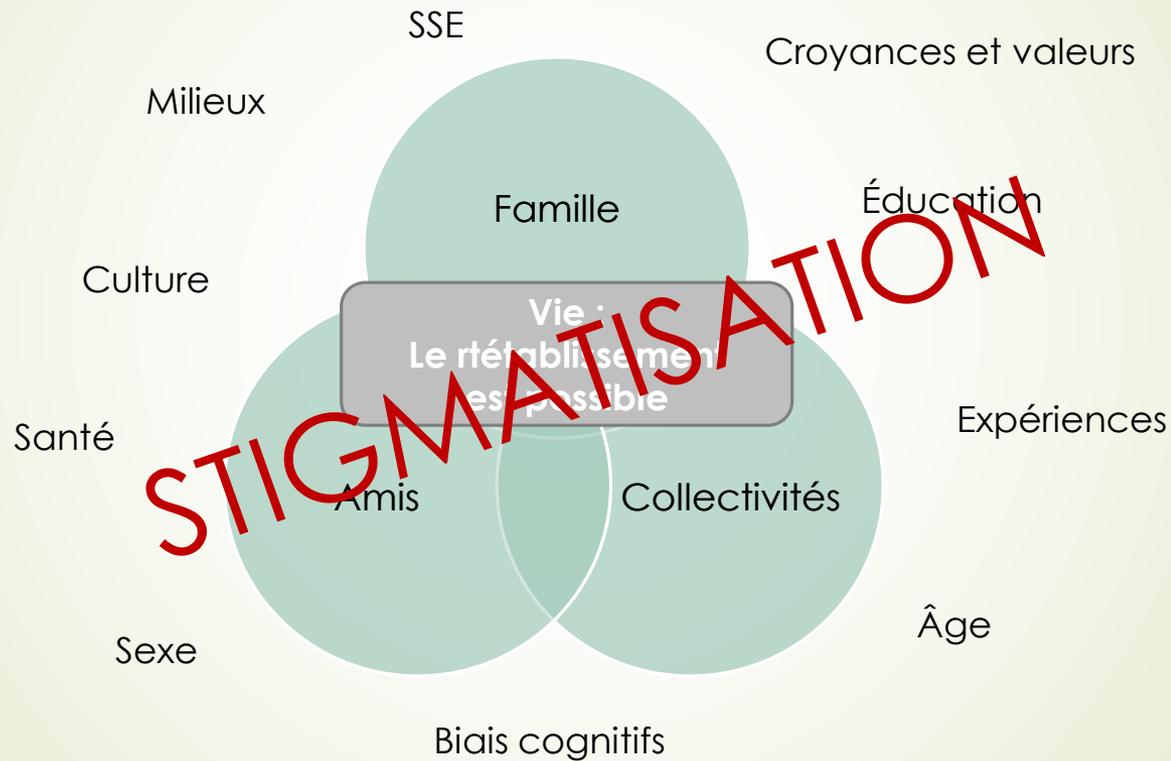
Question sur le tableau blanc

Qu'est-ce que cela signifie de participer à la vie sociale et économique de la collectivité à titre de citoyens pleinement égaux?

Facteurs influençant la vie



Incidence de la stigmatisation sur le rétablissement



« Dans la communauté, l'obstacle le plus important est la stigmatisation des personnes souffrant de troubles mentaux et du comportement, ainsi que la discrimination qui lui est associée. »

Organisation mondiale de la santé, 2001

Qu'est-ce que la stigmatisation?

Types de stigmatisation

- Publique
 - Attitudes et sentiments
- Institutionnelle
 - Politiques, pratiques, culture
- Personnelle
 - Intériorisation

Département de santé communautaire du Michigan, 2011

« Ce qu'on pense à propos de soi quand on a reçu un diagnostic de maladie mentale est souvent plus invalidant que la maladie elle-même. »

Ike Powell, 2002

Mythes courants à propos de la maladie mentale

- Si nous savons qu'il s'agit de mythes, pourquoi persistent-ils?



« L'absence de messages négatifs est plus importante pour l'acquisition d'une image positive de soi que la présence de messages positifs. »

Ike Powell, 2002

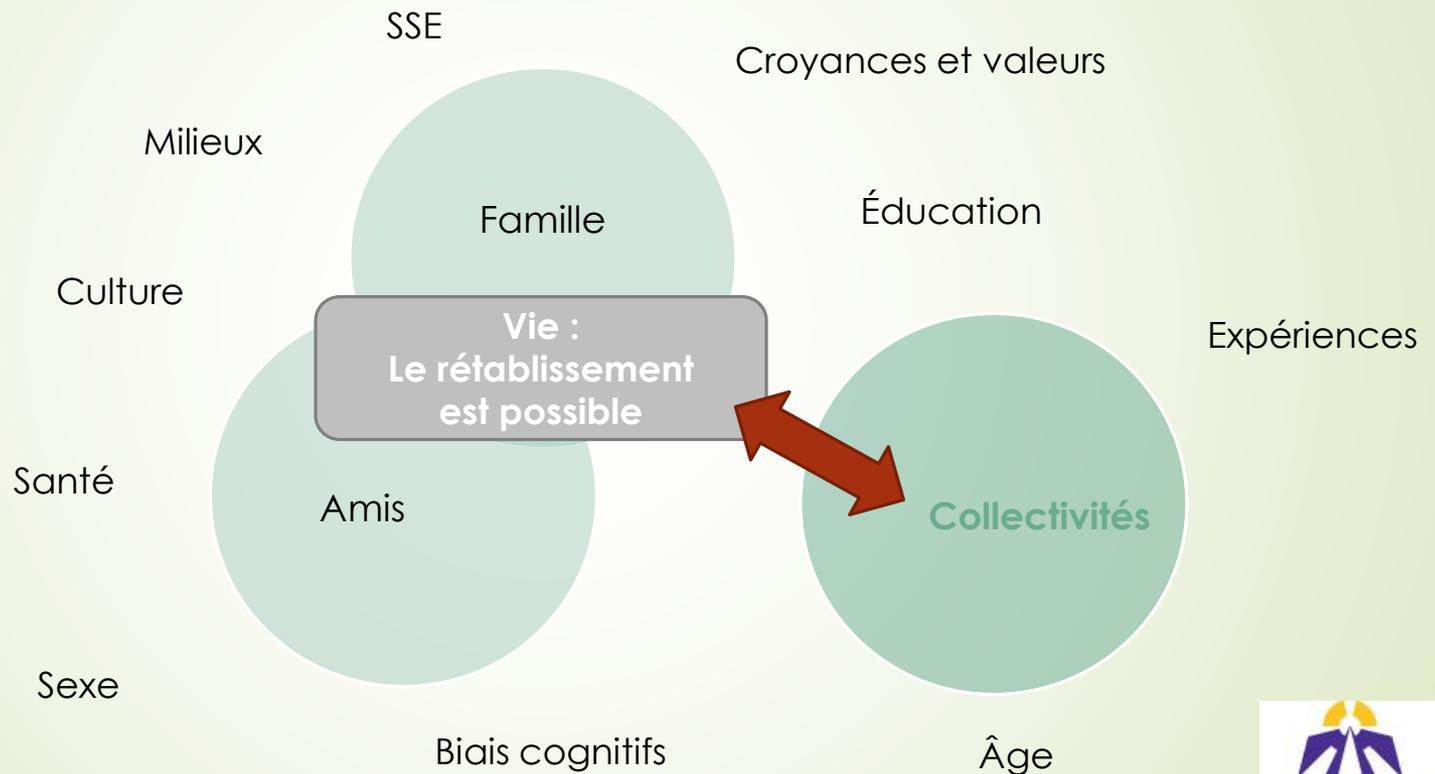


Néguativisme

Qu'est-ce que **VOUS** pouvez faire à propos de la stigmatisation?

- Écouter les expériences vécues
- Partager et sensibiliser
- Parler haut et fort!
- Défendre les intérêts
- Participer
- Forger des liens et des partenariats

Créer des partenariats dans la collectivité





...pleine intégration des personnes en
rétablissement dans leurs collectivités...

Principes fondamentaux et valeurs de PSR/RPS Canada
Site Web de PSR/RPS Canada



Définition de « collectivité »

Collectivité : Groupe de personnes, généralement assez étendu, que réunissent un intérêt commun, une organisation commune ou des sentiments communs, ou habitant un même lieu, un même pays; communauté.

<http://www.larousse.fr>

- Personnelle
- Publique
- Professionnelle/scolaire
- Sociale
- Spirituelle
- Culturelle

Citoyen pleinement égal

- Avoir un foyer
- Avoir une raison d'être
- Avoir un revenu
- Avoir un réseau social

SENTIMENT D'APPARTENANCE

Votre collectivité est-elle...

- accueillante et dynamique?
- sans espoir et déprimante?

Qu'est-ce que **VOUS** pouvez faire pour établir des partenariats dans la collectivité?

- Écouter les expériences vécues
- Partager et sensibiliser
- Parler haut et fort!
- Défendre les intérêts
- Participer
- Forger des liens et des partenariats

« La mesure dans laquelle je peux contribuer à créer la vie que je souhaite avoir est directement liée à la mesure dans laquelle j'ai pleinement conscience du rôle que je joue dans la création et le maintien de la vie que j'ai. »

Ike Powell, 2002



Merci





Mental Health
Commission
of Canada

Commission de
la santé mentale
du Canada

Prochain webinaire sur les pratiques axées sur le rétablissement

Date : Jeudi 16 juin 2016 de 13 h à 14 h, HE

RÉPONDRE AUX BESOINS DIVERSIFIÉS DE TOUTE PERSONNE VIVANT AU CANADA

Pour revoir ou partager ce webinaire, rendez-vous au :
www.mentalhealthcommission.ca/Francais/issues/recovery





Mental Health
Commission
of Canada

Commission de
la santé mentale
du Canada

Merci!

Bonita Varga, courtière du savoir
bvarga@commissionsantementale.ca

**Regina Casey, Ph. D., M.A., Dip(OT),
postdoctorante à l'AMHF**
Katherine Stewart, Erg Aut (Ont)

#mhcchoplives

 @MHCC_

 /theMHCC

 @theMHCC

 /1MHCC

 /Mental Health Commission of Canada