

ASSOCIATION CANADIENNE POUR LA SANTÉ  
MENTALE LA SUCCURSALE D'OTTAWA  
(ACSM OTTAWA) PRÉSENTE

Regardez un enregistrement  
de la présentation —  
<https://www.youtube.com/watch?v=eIPd4AwWpRk>



# Idées brillantes

## 2023

Un résumé des activités de recherche et  
d'évaluation entreprises à l'ACSM  
Ottawa au cours de la dernière année

26 mai 2023

Rapport sur les travaux

Conception graphique JennSweetDesign@gmail.com



Canadian Mental  
Health Association  
Ottawa  
*Mental health for all*

Association canadienne  
pour la santé mentale  
Ottawa  
*La santé mentale pour tous*



# Remerciements

**Nous remercions toutes les personnes qui ont animé des présentations au cours de l'événement ainsi que les membres des équipes de recherche et de supervision qu'elles représentent.**

En menant ces études en partenariat avec l'ACSM Ottawa, vous avez aidé l'organisme à combler un grand nombre de ses besoins en recherche et en évaluation, ce qui a mené à l'amélioration des services à la communauté.

Merci aux fidèles partenaires de recherche et d'évaluation de l'ACSM Ottawa, soit le Centre de recherche sur les services éducatifs et communautaires de l'Université d'Ottawa, l'École de médecine de l'Université d'Ottawa, le Centre de recherche en victimologie du Collège Algonquin et l'Université Carleton.

Nous tenons aussi à souligner la précieuse contribution des clientes et clients, des gestionnaires de programme et du personnel de première ligne à ces études, ainsi que le rôle crucial que leurs conseils ont joué dans

la réussite des projets en aidant à orienter les études et à en interpréter les conclusions.

L'événement a été organisé en collaboration entre les équipes suivantes de l'ACSM Ottawa :

- Équipe d'aide à la décision et à la responsabilisation : Donna Pettey, Todd Bridger, Maryann Roebuck, Lucy Whitteker, Christina Mutschler
- Équipe des communications et des relations avec les intervenants : Patrick Jodoin
- Équipe de l'apprentissage et du perfectionnement : Julie Levesque



Canadian Mental  
Health Association  
Ottawa  
*Mental health for all*

Association canadienne  
pour la santé mentale  
Ottawa  
*La santé mentale pour tous*



Carleton  
UNIVERSITY



uOttawa



CENTRE DE RECHERCHE SUR LES SERVICES  
ÉDUCATIFS ET COMMUNAUTAIRES (CRECS)  
CENTRE FOR RESEARCH ON EDUCATIONAL  
AND COMMUNITY SERVICES (CRECS)

# Contenu

## Description de l'événement

Dr. Donna Pettey—Host and Chair

## Résumé du mot d'ouverture

Dr. Tim Simboli & Dr. John Sylvestre

## Résumé des présentations

### Thème 1 : Recherches et évaluations portant sur des interventions de pointe

#### Donna Pettey , Ph. D.

Examen de l'efficacité des interventions des traitements d'abandon du tabac pour les personnes ayant des maladies mentales graves : Essai clinique pilote randomisé

#### Jonathan Samosh

Services communautaires en santé mentale pour les personnes qui se présentent souvent à l'urgence : Résultats qualitatifs du point de vue des personnes usagères et des gestionnaires de cas

#### Minda Wood & Elyse McCall-Thomas

Projet de prescription sociale : Conclusions préliminaires d'une évaluation des besoins

#### Danielle Charland

Des légumes frais pour la clientèle de l'ACSM Ottawa : Évaluation d'un projet pilote

### Thème 2 : Comprendre les besoins des personnes usagères

#### Valerie Schutte & Alatheia Hayes

Évaluation des besoins pour la planification de la fin de la prise en charge par les services de gestion de cas intensive à l'ACSM Ottawa

# Contenu

## **Maryann Roebuck, Ph. D. & Todd Bridger**

Durée des services de GCI : Caractéristiques des personnes usagères des services de GCI depuis plus de cinq ans

## **Elisa Stragapede, Crystal Tierney & Stella Jeong**

Évaluation des besoins propres aux soins de santé des personnes ayant des maladies mentales graves qui sont vulnérables en matière de logement

## **Frank Djimbouon**

Examen des pratiques exemplaires de l'initiation d'une médication antipsychotique

## **Thème 3 : Mettre en œuvre des services qui fonctionnent**

### **Kari Deurksen & Daniel Machado**

Évaluation du rôle d'aide à la navigation dans le système juridique de l'ACSM

### **Omar Ugas & Kari Deurksen**

Programme pilote d'ateliers sur le rétablissement (Recovery College) de l'ACSM Ottawa : Évaluation formative

### **Jason Platts & Teresa Meulenstein**

Implanter une culture organisationnelle axée sur la supervision dans le secteur de la santé mentale communautaire

### **Brenda Morris, Tim Simboli, Cynthia Schreiber, Ann Gallant & Cory Gostick**

Recherche collaborative sur la formation en travail social en santé mentale 2023

## **Mot de la fin**

Todd Bridger

## **Rétroaction des personnes participantes**

# Description de l'événement

La succursale d'Ottawa de l'Association canadienne pour la santé mentale (ACSM Ottawa) continue d'appuyer l'élaboration d'approches fondées sur des données probantes qui, ultimement, amélioreront la vie de nos clientes et clients. Notre personnel dévoué et hautement qualifié travaille avec des personnes ayant une maladie mentale qui peuvent également être en situation d'itinérance et avoir des problèmes de dépendance.

Le rapport *Idées brillantes* souligne les remarquables initiatives d'évaluation, d'amélioration de la qualité et de recherche que nous avons entreprises à l'ACSM Ottawa au cours de la dernière année.

Le rapport vise à :

- Mettre de l'avant le but et l'utilité des recherches et des évaluations menées par l'organisme.
- Promouvoir la transparence (en présentant les travaux auxquels le personnel et la clientèle de l'ACSM Ottawa ont participé).
- Cerner les leçons apprises, les possibilités d'amélioration et les éléments de haute qualité dans nos services – des aspects qui ont tous été cernés et évalués dans le cadre de ces initiatives.
- Communiquer les prochaines étapes et ce qui en a découlé.

En partenariat avec l'Université d'Ottawa et l'Université Carleton, nous avons pris l'engagement d'offrir aux étudiantes et étudiants la possibilité de rencontrer notre personnel et notre clientèle et de travailler avec eux dans une multitude de projets. Nous tenons à souligner le fabuleux travail des étudiantes et étudiants ainsi que le rôle critique qu'ils jouent. Nous croyons que, en plus des connaissances réelles qui découlent de leurs travaux et qui sont mises de l'avant aujourd'hui, nous offrons aux « futurs » clinicien-ne-s et chercheuse-s la possibilité de comprendre les difficultés que vivent les populations marginalisées et vulnérables.

Les projets en vedette étaient appuyés à l'ACSM Ottawa par l'équipe d'aide à la décision et à la responsabilisation. Entreprendre et appuyer les recherches au moyen d'activités de surveillance, d'analyse et de gestion des données et des dossiers cliniques est une étape essentielle du processus.

L'événement comprenait une série de présentations de dix minutes animées par des chercheuses et chercheurs visant à mettre leurs travaux de l'avant. Les présentations étaient regroupées sous trois catégories :

1. Recherches et évaluations portant sur des interventions de pointe
2. Comprendre les besoins des personnes usagères
3. Mettre en œuvre des services qui fonctionnent

**“Je dirais que le niveau des activités de recherche cette année, et aussi ces dernières années, est incomparable dans le secteur communautaire.”**

— Tim Aubry, Ph. D.

# Résumé du mot d'ouverture

## Tim Simboli, Ph. D.

Directeur général, ACSM Ottawa

Idées brillantes est une idée brillante. La recherche et l'évaluation sont parfois difficiles à réaliser pour les organisations communautaires. Lorsque nous avons commencé à compiler les projets en vue de l'événement, nous avons constaté le grand nombre de recherches et d'évaluations en cours à l'ACSM Ottawa. Les chercheuses et chercheurs croient beaucoup à l'importance de diffuser leurs travaux, et c'est le but de cette journée.

Idées brillantes est aussi un événement qui se veut un peu provocateur et un peu audacieux; un événement qui remet en question certaines idées reçues, tout particulièrement au sujet des organismes communautaires. Il est important de reconnaître que nous pouvons mener des recherches aux conclusions percutantes qui peuvent faire progresser le domaine. Nous

espérons que les travaux que nous menons augmentent la validité et la respectabilité des organismes communautaires en tant que sources d'information, au-delà de ce qui se passe dans les universités, les hôpitaux ou les plus grandes institutions.

Et, bien entendu, nous faisons tout cela pour nos clientes et clients, qui méritent le meilleur de nos idées, le meilleur de notre capacité à nous adapter ainsi que le meilleur de notre habileté à recueillir des données probantes et à nous améliorer. J'espère que vous jetterez un œil à nos projets en cours à l'ACSM Ottawa et, si jamais vous avez envie de pousser les choses un peu plus loin, que vous choisirez un projet qui a vraiment retenu votre intérêt et que cela aboutira à une collaboration.

## Tim Aubry, Ph. D.

Professeur, École de psychologie — Chargé de recherche principal, Centre de recherche sur les services éducatifs et communautaires (CRSEC)

Ces présentations ont en commun le fait qu'elles réfléchissent à la mesure dans laquelle l'ACSM Ottawa est devenue un organisme communautaire fondé sur des données probantes qui utilise la recherche dans un but significatif d'élaborer et de promouvoir la nouveauté et l'innovation dans les services communautaires en santé mentale et les politiques connexes.

Je dirais que le niveau des activités de recherche cette année, et aussi ces dernières années, est incomparable dans le secteur communautaire. Les présentations d'aujourd'hui proviennent de nos cours de cycle supérieur sur l'évaluation de programmes, de travaux pratiques et de stages, de thèses de doctorat ainsi que de projets de recherche postdoctorale. Au cours des dernières années, les projets de l'ACSM Ottawa ont non seulement fourni des occasions de contribution à l'échelle locale avec l'organisme, mais aussi à plus grande échelle avec les services communautaires en santé mentale, en plus d'avoir contribué à alimenter la base de connaissances générales.

Je tiens à préciser que tous les projets impliquent une collaboration significative entre l'équipe de recherche, le personnel et la clientèle de l'ACSM Ottawa. Ce genre de travail serait impossible sans l'engagement du personnel et de la clientèle de l'organisme. J'aimerais souligner leur apport et les remercier pour leur contribution aux projets qui vous seront présentés aujourd'hui.

Bien entendu, nous n'atteindrions pas ce niveau de productivité sur le plan de la recherche si les projets n'étaient pas menés de main de maître par la haute direction. J'aimerais entre autres remercier Tim Simboli pour son soutien, à titre de directeur général, envers les étudiantes et étudiants, les équipes de recherche postdoctorale et le corps professoral, dont je fais partie, au cours des 12 dernières années. À l'aube de sa retraite, il lègue un impressionnant héritage qui comprend l'achat et la conception d'un magnifique édifice et un déménagement dans celui-ci, la mise sur pied de nouveaux services innovants ainsi que la transformation de l'organisme en une organisation axée sur l'apprentissage.

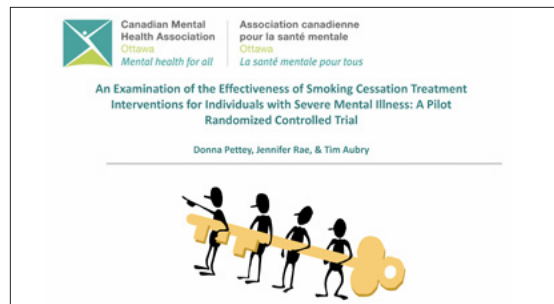
# Résumé des présentations

**Thème 1 : Recherches et évaluations portant sur des interventions de pointe**



# Examen de l'efficacité des interventions des traitements d'abandon du tabac pour les personnes ayant des maladies mentales graves : Essai clinique pilote randomisé

**Donna Pettey , Ph. D.**  
ACSM Ottawa



diapositives de présentation



publication

## But

Évaluer l'efficacité de deux interventions distinctes en matière d'abandon du tabac pour les personnes ayant des maladies mentales graves.

## Méthode

Les sujets de l'étude (N = 61) assignés de façon aléatoire au groupe de référence pour l'abandon du tabac (SC-R) (n = 29) ont eu droit à 24 semaines de traitement de remplacement de la nicotine (NRT) gratuit, tandis que les sujets assignés au groupe SC + (n = 32) ont eu droit à 24 semaines de NRT gratuit plus deux séances individuelles d'entretien motivationnel et une participation à des séances de soutien psychosocial de groupe chaque semaine pendant 24 semaines.

## Résultats

Après six mois, le taux de réussite du traitement d'abandon du tabac était de 7 % pour le groupe SC-R et de 14 % pour le groupe SC +, mais il n'y avait pas d'écart significatif entre les deux groupes. Les sujets des deux groupes ont observé une diminution significative du nombre de cigarettes fumées par jour et une amélioration significative du fonctionnement sur le plan de la santé physique.

## Implications

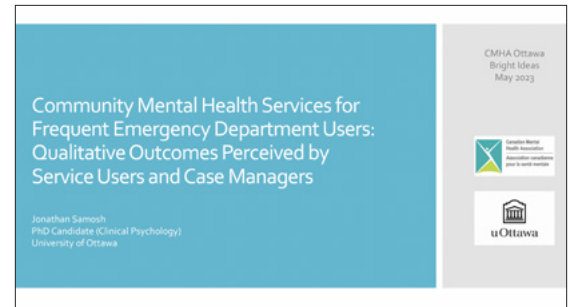
Les clientes et clients qui ont des maladies mentales graves et une prévalence élevée de troubles concomitants liés à l'usage de substances et qui sont en situation d'itinérance ont le désir et la capacité de cesser de fumer et de réduire le nombre de cigarettes fumées.



# Services communautaires en santé mentale pour les personnes qui se présentent souvent à l'urgence : Résultats qualitatifs du point de vue des personnes usagères et des gestionnaires de cas

**Jonathan Samosh**

Candidat au doctorat en psychologie clinique, Université d'Ottawa



diapositives de présentation

## But

Les urgences des hôpitaux ont de la difficulté à soutenir les besoins sociaux et de santé des personnes qui se présentent souvent à l'urgence et qui ont des maladies mentales ou des problèmes de dépendance. Les services communautaires en santé mentale offrent un autre modèle de soutien pour ces personnes usagères. Toutefois, les études de résultats qui se penchent sur les mécanismes de changement dans ces programmes demeurent limitées. Cette étude visait à analyser les résultats perçus à l'égard des services de navigation dans le système et de gestion de cas à court terme de l'ACSM Ottawa pour les personnes qui vont souvent à l'urgence et qui ont des maladies mentales ou des problèmes de dépendance, ainsi qu'à analyser tout mécanisme de changement ou obstacle au changement associé.

## Méthode

L'étude comprenait des entrevues qualitatives avec 15 personnes usagères des services et des discussions de groupe avec six gestionnaires de cas. Les données ont été examinées dans le cadre d'une analyse thématique qualitative.

## Résultats

Dans l'ensemble, les sujets percevaient que le programme contribuait à réduire l'utilisation des services d'urgence, à réduire les symptômes de la maladie mentale et à améliorer la qualité de vie. Les résultats étaient toutefois moins homogènes pour ce qui est des symptômes de la dépendance. Les mécanismes de changement observés se concentraient sur les relations interpersonnelles entre les personnes usagères et les prestataires des services, ainsi que sur le perfectionnement des compétences pratiques. En fin de compte, les services communautaires en santé mentale pour les personnes qui se présentent souvent à l'urgence et qui ont des maladies mentales ou des problèmes de dépendance étaient perçus comme appuyant efficacement les besoins des personnes usagères tout en réduisant la pression sur les ressources dans les urgences.

## Implications

Les services similaires qui sont en cours d'élaboration devraient viser à encourager des relations cohérentes et chaleureuses entre les personnes usagères et les prestataires des services comme principal mécanisme favorisant des résultats positifs à l'égard des programmes.

# Projet de prescription sociale : Conclusions préliminaires d'une évaluation des besoins



diapositives de présentation

## Minda Wood

étudiante au doctorat, Université d'Ottawa

## Elyse McCall-Thomas

étudiante au doctorat, Université d'Ottawa

### But

Les personnes qui ont des maladies mentales graves et des antécédents d'itinérance chronique font continuellement face à des obstacles en matière d'intégration dans la communauté, de rétablissement et d'inclusion sociale, même une fois qu'elles ont un logement stable. Bien que le programme Logement d'abord (LDA) ait efficacement répondu aux besoins immédiats et à long terme des bénéficiaires, les données probantes n'indiquent pas qu'il répond mieux que d'autres services aux besoins sociaux et de santé. Afin de s'attaquer à ce problème, des chercheuses de l'Université d'Ottawa collaborent avec l'ACSM Ottawa et Options Bytown (OB) à l'élaboration, la mise à l'essai et l'évaluation de l'utilisation de la « prescription sociale » dans les programmes LDA de ces deux organismes.

### Description du programme

La prescription sociale, une pratique très courante répandue au Royaume-Uni qui a été désignée comme une pratique exemplaire dans le système de soins de santé de ce pays, établit un lien entre les gens et les ressources sociales et communautaires en tant qu'outils

pour remédier à l'isolement et l'exclusion. Les ressources comprennent autant des programmes d'activité physique que des activités à l'extérieur, des projets artistiques, des visites de musées, des clubs de jardinage, etc. Cette présentation fournit un aperçu d'un projet pilote d'intégration de la prescription sociale dans les programmes LDA ainsi que les conclusions préliminaires de la phase d'évaluation des besoins.

### Implications

L'intervention est élaborée en collaboration entre l'ACSM Ottawa et OB avec les recommandations formulées lors de discussions de groupe avec des gestionnaires de cas et des bénéficiaires du programme LDA. Elle sera mise à l'essai auprès d'un petit groupe de bénéficiaires du programme LDA de chaque organisme dans le but d'améliorer leur condition sociale et de s'attaquer aux problèmes que posent la solitude et l'intégration dans la communauté. L'efficacité de cette intervention sera évaluée tout au long de sa mise en œuvre et les conclusions seront communiquées à tout le personnel des programmes LDA ainsi qu'aux organismes communautaires et aux équipes de recherche qui se consacrent à la lutte contre l'itinérance.

# Des légumes frais pour la clientèle de l'ACSM Ottawa : Évaluation d'un projet pilote



diapositives de présentation

## Danielle Charland

étudiante au programme Études médicales de premier cycle, Faculté de médecine, Université d'Ottawa

### But

Le projet pilote sur les légumes frais a permis à un grand nombre de clientes et clients participants de l'ACSM Ottawa d'avoir accès à des boîtes de légumes frais toutes les deux semaines pour la toute première fois au cours de l'été 2022. Ce programme s'adressait notamment à des personnes vivant dans des logements où elles pouvaient conserver les légumes et à des personnes souhaitant cuisiner et manger des légumes frais. Il visait à lutter contre l'insécurité alimentaire et les conditions chroniques afin de promouvoir une meilleure santé mentale.

### Méthode

Pour déterminer comment évaluer le projet pilote, un modèle logique et une matrice d'évaluation ont été créés. À partir de ces outils, des sondages en ligne ont été élaborés pour la clientèle participant au programme et le personnel de première ligne, tandis qu'une entrevue qualitative avec les informatrices et informateurs clés a été conçue pour les agricultrices et agriculteurs.

### Résultats

Le sondage auprès de la clientèle participante a généré huit réponses et des commentaires très positifs, dont une note de 9,88 pour le programme et un intérêt de 100 % des personnes répondantes à répéter l'expérience. Le sondage auprès du personnel de première ligne a généré sept réponses et des commentaires positifs, dont une note de 8,66 pour le programme et un intérêt de 86 % des personnes répondantes à répéter l'expérience. Les agricultrices et agriculteurs ont trouvé l'expérience positive et ont mentionné que c'était le meilleur projet qui leur avait été proposé jusque-là.

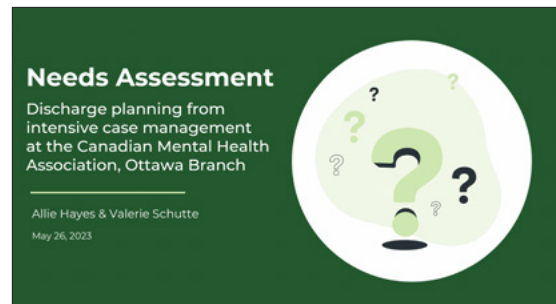
### Implications

Les résultats de l'étude vont dans le sens d'une forte recommandation à répéter ce projet. Entre autres améliorations à apporter au programme, on a suggéré d'ajouter un point de cueillette au 311, avenue McArthur, d'envoyer un rappel aux personnes participantes à l'approche de la date de cueillette et de réévaluer les critères d'inclusion pour les personnes participantes.

## Thème 2 : Comprendre les besoins des personnes usagères



# Évaluation des besoins pour la planification de la fin de la prise en charge par les services de gestion de cas intensive à l'ACSM Ottawa



diapositives de présentation

## Valerie Schutte

étudiante au Microprogramme en évaluation des politiques et des programmes sociaux et de santé, Faculté des sciences sociales, Université d'Ottawa

## Alathea Hayes

étudiante au Microprogramme en évaluation des politiques et des programmes sociaux et de santé, Faculté des sciences sociales, Université d'Ottawa

## But

Cette présentation porte sur la façon dont la planification de la fin de la prise en charge pourrait être intégrée dans les services de gestion de cas intensive (GCI) à l'ACSM Ottawa. En GCI, les clientes et clients travaillent avec leurs gestionnaires de cas selon une approche axée sur la clientèle et fondée sur les forces pour atteindre leurs objectifs personnels de rétablissement et se préparer à maintenir leur stabilité, leur indépendance et leur qualité de vie à l'issue de la GCI. On appelle planification de la fin de la prise en charge le processus consistant à préparer les clientes et clients à passer à la prochaine étape et à déterminer quand les services de GCI ne sont plus requis.

## Méthode

La présentation se base sur une évaluation des besoins menée à l'ACSM Ottawa de septembre 2022 à avril 2023. L'évaluation portait sur quatre questions :

1. Comment déterminer quand la clientèle est prête pour la fin de la prise en charge?
2. De quoi la clientèle a-t-elle besoin lors de la planification de la fin de la prise en charge?
3. De quoi les gestionnaires de cas ont-elles ou ont-ils besoin lors de la planification de la fin de la prise en charge?

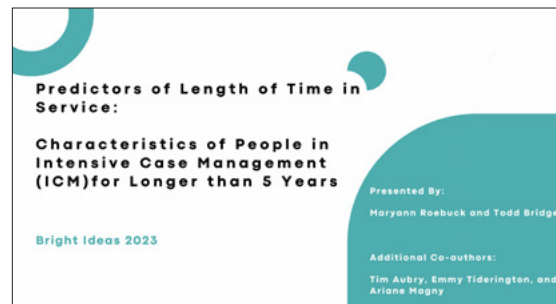
4. Comment la planification de la fin de la prise en charge devrait-elle être intégrée aux services de GCI?

Les méthodes comprenaient une discussion de groupe avec six clientes et clients actuels et anciens, des sondages auprès de douze gestionnaires de cas et des entrevues avec deux gestionnaires de cas et trois gestionnaires de programme. Les données ont été analysées au moyen d'analyses thématiques et statistiques. À partir des conclusions, des recommandations ont été élaborées conjointement avec un conseil consultatif formé de huit personnes ayant une expertise ou un vécu expérientiel de la GCI et/ou de la fin de la prise en charge.

## Résultats et implications

La présentation s'intéresse aux signes et aux outils qui peuvent aider à déterminer dans quelle mesure la clientèle est prête pour la fin de la prise en charge. Elle décrit les besoins de la clientèle et des gestionnaires de cas lors de la planification de la fin de la prise en charge et du processus de fin de la prise en charge. Sept recommandations sur la manière dont la planification de la fin de la prise en charge pourrait être intégrée dans les services de GCI à l'ACSM Ottawa seront abordées.

# Durée des services de GCI : Caractéristiques des personnes usagères des services de GCI depuis plus de cinq ans



diapositives de présentation

**Maryann Roebuck, Ph. D.**

ACSM Ottawa

**Todd Bridger**

ACSM Ottawa

## But

Cette étude consistait en un examen des caractéristiques des personnes qui utilisent les services de gestion de cas intensive (GCI) depuis cinq ans ou plus comparativement à celles qui les utilisent depuis moins de cinq ans.

## Méthodes

L'ACSM Ottawa a fourni des services de GCI à 1 073 clientes et clients d'avril 2012 à mars 2022. Sur ce nombre, 531 personnes utilisaient les services de GCI depuis moins de cinq ans (et n'étaient plus prises en charge au 31 mars 2022), tandis que 289 utilisaient les services de GCI depuis cinq ans ou plus (et n'étaient plus prises en charge ou l'étaient toujours au 31 mars 2022). À partir des données administratives sur la clientèle, nous avons comparé les écarts entre les deux groupes à l'aide de tests T et d'analyses du khi-carré. Nous avons aussi exécuté une régression logistique prédisant dans lequel des deux groupes les sujets se trouveraient. Nous avons inclus 22 variables dans les analyses. À l'aide du modèle Gelberg-Andersen pour l'accès aux services de santé, nous avons catégorisé ces variables en fonction des caractéristiques individuelles (facteurs prédisposants), des conditions de santé mentale et physique (prédicteurs de besoins), des enjeux présents au début de la prise en charge et du fonctionnement en communauté (facteurs

habilitants), ainsi que de l'accès aux services, notamment le nombre d'interactions aux fins de la GCI et l'utilisation d'autres programmes au sein de l'organisme.

## Résultats

Nos analyses bidimensionnelles (tests T et analyses du khi-carré) ont révélé que les personnes usagères des services de GCI depuis cinq ans ou plus étaient plus âgées, avaient une plus grande prévalence de troubles concomitants liés à l'usage de substances et une plus grande prévalence de conditions de santé chroniques, et qu'elles participaient à au moins un autre programme de l'ACSM Ottawa. Une plus grande proportion de personnes usagères des services de GCI depuis moins de cinq ans étaient d'anciens clients et clientes des services de GCI, et comptaient un plus grand nombre d'interactions de GCI (c.-à-d. plus d'interactions et des interactions plus longues). Lors du test du modèle de régression logistique, nous avons correctement identifié 46 % des sujets du groupe qui utilisait les services de GCI depuis cinq ans ou plus et 84 % des sujets du groupe qui les utilisait depuis moins de cinq ans. Les personnes qui étaient plus âgées, qui présentaient un diagnostic primaire de troubles psychotiques, des troubles concomitants liés à l'usage de substances et au moins une condition chronique traitée avec des médicaments, et qui participaient à un autre programme de l'ACSM Ottawa étaient plus

*suite page 15*

*suite de la page 14*

susceptibles de se trouver dans le groupe de personnes usagères des services de GCI depuis cinq ans ou plus. Les personnes qui étaient d'anciens clients et clientes des services de GCI et qui comptaient un plus grand nombre d'interactions de GCI étaient plus susceptibles de se trouver dans le groupe de personnes usagères des services de GCI depuis moins de cinq ans.

### **Conclusions**

Ces résultats ont des implications quant à la façon de servir le plus efficacement les personnes usagères des services de GCI et à la façon de déterminer quels groupes pourraient besoin d'un soutien accru dans le cadre des services de GCI et à la fin de la prise en charge.

Les personnes qui utilisent les services de GCI depuis plus longtemps comptent un moins grand nombre d'interactions, ce qui pourrait indiquer que des services moins intensifs pourraient répondre à leurs besoins. Enfin, aucune association n'a été relevée entre le fonctionnement dans la communauté et la durée des services de GCI, ce qui pourrait indiquer que l'utilisation de mesures pour le fonctionnement dans la communauté pourrait être renforcée afin d'encourager les discussions sur la préparation de la fin de la prise en charge. Les conclusions de cette étude peuvent éclairer les travaux continus de l'organisme sur l'amélioration du processus de planification de la fin de la prise en charge dans le programme de GCI et d'autres programmes.

# Évaluation des besoins propres aux soins de santé des personnes ayant des maladies mentales graves qui sont vulnérables en matière de logement



diapositives de présentation

## Elisa Stragapede

étudiante de cycle supérieur en psychologie, Université d'Ottawa

## Crystal Tierney

étudiante de cycle supérieur en psychologie, Université d'Ottawa

## Stella Jeong

étudiante de cycle supérieur en psychologie, Université d'Ottawa

### But

Cette évaluation des besoins portait sur les besoins de soins de santé primaires des clientes et clients ayant des maladies mentales graves qui sont vulnérables en matière de logement. L'évaluation visait à comprendre les besoins actuels des clientes et clients sur le plan des soins de santé, à cerner les obstacles et les facteurs habilitants pour répondre à ces besoins ainsi qu'à formuler des recommandations exploitables pour améliorer les soins de santé primaires de l'ACSM Ottawa.

### Méthode

L'évaluation consistait en une collecte de données et une analyse qualitatives et quantitatives. Trois groupes de discussion ont été formés avec du personnel de première ligne (n = 7), des membres de l'équipe des soins infirmiers (n = 4) et des personnes ayant un vécu expérientiel. Les analyses comprenaient une analyse thématique des données qualitatives issues des discussions de groupe et une analyse statistique descriptive au moyen d'une base de données clients unique.

### Résultats

L'analyse des données issues des groupes de discussion a révélé quatre principaux thèmes

qui se répétaient dans tous les groupes, soit i) améliorer la continuité des soins, ii) privilégier les intérêts des clientes et clients, iii) s'assurer que les soins fournis sont accessibles et tiennent compte des traumatismes, et iv) éliminer les obstacles bureaucratiques. Les données clients ont montré que i) la majorité des clientes et clients présentent des conditions de santé mentale ou physique secondaires, ii) utilisent les services pendant plus d'un an, et iii) sont sans emploi.

### Implications

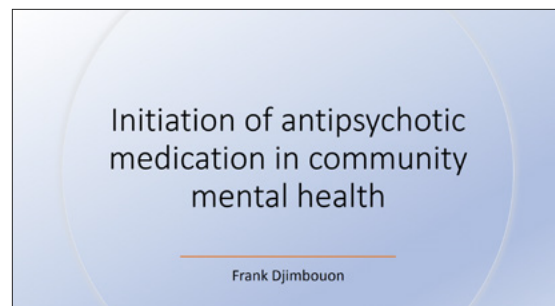
À partir des analyses, nous avons dégagé six principales recommandations pour l'ACSM Ottawa, soit 1) élaborer un guide des ressources, 2) élaborer des trousse d'outils pour les soins de santé, 3) mettre à jour les plans de sécurité, 4) désigner des pairs pour le soutien par les pairs, 5) créer un centre de jour pour les besoins de base et 6) créer une clinique dirigée par des infirmières et des infirmiers praticiens. Les conclusions de l'évaluation offrent des recommandations exploitables à court et long termes. L'ACSM Ottawa pourrait miser sur les conclusions de cette évaluation pour mieux orienter les évaluations des besoins à mesure que l'organisme continue d'élaborer et de mettre en œuvre des recommandations à long terme.



# Examen des pratiques exemplaires de l'initiation d'une médication antipsychotique

## Frank Djimbouon

étudiant au programme Études médicales de premier cycle, Faculté de médecine, Université d'Ottawa



diapositives de présentation

## But

La médication antipsychotique est souvent utilisée comme dernier recours pour les patientes et patients psychotiques dont les besoins sont complexes et difficiles à combler, notamment en raison de troubles psychiatriques concomitants, de conditions de logement instables et d'un non-respect des traitements précédents. On note toutefois un manque de lignes directrices claires et pratiques pour l'initiation d'une médication antipsychotique dans les contextes de santé mentale communautaire. Ce projet visait la création d'un ensemble de lignes directrices fondées sur les pratiques exemplaires, applicables et conviviales pour les spécialistes cliniques et le personnel qui travaillent avec l'ACSM Ottawa.

## Méthode

Les lignes directrices se basaient sur une synthèse de la littérature actuelle sur le

traitement des psychoses et de la schizophrénie, ainsi que sur les caractéristiques et les besoins spécifiques de la population cible de patientes et patients. Le format des lignes directrices reproduisait celui des guides de poche de la Société canadienne de cardiologie, qui sont des outils concis et conviviaux pour la prise de décisions cliniques.

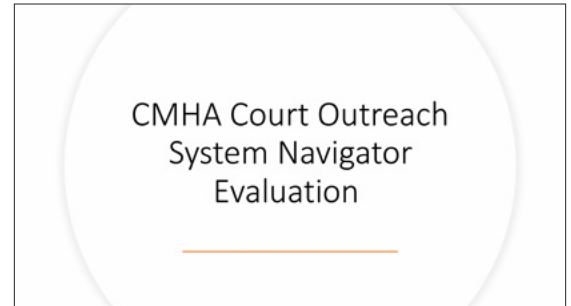
## Résultats et implications

Les lignes directrices fournissent des recommandations pour l'évaluation, le choix, le dosage, le titrage, la surveillance et le retrait des antipsychotiques, ainsi que pour la gestion des effets secondaires et indésirables. Les lignes directrices comprennent aussi des ressources d'éducation pour les patientes et patients afin de les aider à mieux comprendre et respecter le traitement. Les lignes directrices visent à améliorer la qualité et la cohérence des soins pour les patientes et patients en psychose dans les contextes de santé mentale communautaire.

### Thème 3 : Mettre en œuvre des services qui fonctionnent



# Évaluation du rôle d'aide à la navigation dans le système juridique de l'ACSM



diapositives de présentation

## Kari Deurksen

stagiaire en psychologie clinique, Université d'Ottawa

## Daniel Machado

stagiaire en psychologie clinique, Université d'Ottawa

### But

Le programme d'intervention en milieu judiciaire de l'ACSM Ottawa sert des personnes ayant des maladies mentales graves et persistantes qui ont des démêlés avec le système de justice. En raison d'une augmentation des demandes d'aiguillage et de la complexité des préoccupations relatives aux clientes et clients qui doivent se présenter en cour, l'équipe du programme d'intervention en milieu judiciaire a créé un nouveau poste d'aide à la navigation dans le système judiciaire centré sur la réception des demandes, la liaison avec les partenaires communautaires et la prestation d'un soutien initial à la clientèle. Nous avons procédé à une analyse afin de répondre à deux questions : 1) Dans quelle mesure la prestation du programme est-elle améliorée ou amoindrie par le rôle d'aide à la navigation dans le système? et 2) quelle perception les partenaires communautaires et les travailleuses et travailleurs d'intervention en milieu judiciaire ont-ils des avantages et des inconvénients du rôle d'aide à la navigation dans le système?

### Méthode

La présente évaluation se basait sur des discussions de groupe et des entrevues avec des intervenantes et intervenants clés afin de répondre aux questions d'évaluation. Les notes des entrevues ont été analysées au moyen d'une analyse de contenu thématique.

### Résultats

Nous avons relevé un certain nombre d'avantages liés à la centralisation du rôle d'aide à la navigation dans le système. Les avantages pour la clientèle comprenaient une meilleure mobilisation initiale, des détentions plus courtes, de meilleurs résultats grâce aux interventions en milieu judiciaire, un aiguillage plus rapide ainsi que des relations plus harmonieuses et réconfortantes avec les prestataires des services. Les avantages interprofessionnels comprenaient une réduction de la pression sur les travailleuses et travailleurs d'intervention en milieu judiciaire, une communication plus centralisée à l'échelle du programme d'intervention en milieu judiciaire et avec les partenaires communautaires ainsi que de meilleures relations avec ces derniers.

### Implications

Entre autres recommandations, mentionnons la création d'un second poste d'aide à la navigation dans le système judiciaire, un meilleur suivi des résultats pour la clientèle et, au niveau communautaire, des plaidoyers pour l'amélioration du financement accordé aux services de logement, de santé et de santé mentale pour les personnes ayant des maladies mentales graves et persistantes.

# Programme pilote d'ateliers sur le rétablissement (Recovery College) de l'ACSM Ottawa : Évaluation formative

**Omar Ugas**  
ACSM Ottawa

**Kari Deurksen**  
stagiaire en psychologie clinique, Université d'Ottawa



diapositives de présentation

## But

Le programme pilote d'ateliers sur le rétablissement (Recovery College) de l'ACSM Ottawa est une nouvelle initiative communautaire en santé mentale visant à offrir des cours pour favoriser le mieux-être et le rétablissement de personnes qui ont des problèmes de santé mentale. Ces personnes sont considérées comme des étudiant-e-s et travaillent en collaboration avec des professionnel-le-s de la santé mentale à la création et à la prestation des cours selon une approche d'apprentissage réciproque. L'ACSM Ottawa a demandé une évaluation du programme. Une évaluation formative du programme pilote a été menée pour évaluer si 1) le programme est effectivement offert à la population qu'il cible, 2) si les cours sont efficacement créés et présentés, et 3) si les étudiantes et étudiants sont satisfaits du niveau d'apprentissage.

## Méthode

L'évaluation a été réalisée au moyen d'une méthode mixte combinant une discussion de groupe, un sondage et un examen administratif afin de rassembler les données nécessaires pour répondre à toutes les questions d'évaluation. La discussion

de groupe et les sondages visaient les étudiant-e-s et les instructeurs-trices (c.-à-d. les personnes qui ont conjointement créé ou animé des cours, mais qui ne sont pas des étudiant-e-s), alors que les données administratives ont été fournies par la personne qui coordonne le programme.

## Résultats

À partir d'une analyse statistique descriptive et d'une analyse thématique, nous avons cerné plusieurs forces au sein du programme telles que le processus de production conjointe, les étudiant-e-s en particulier, les résultats positifs sur le plan des relations et les aspects positifs de la prestation virtuelle des cours.

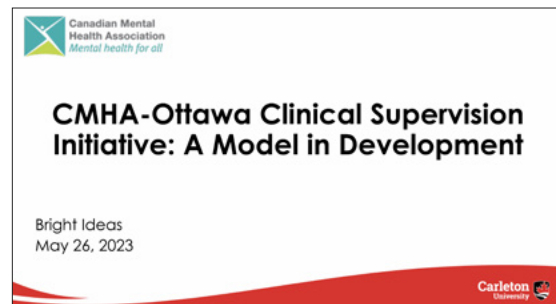
## Implications

Nous proposons des recommandations pour améliorer le programme, comme de prolonger les heures de cours pendant la journée afin de faciliter les choses pour certaines personnes. Après la fermeture du dossier d'une personne à l'ACSM Ottawa, il faudrait qu'elle continue d'avoir accès aux ateliers du Recovery College pour que la coupure soit moins soudaine. De même, le programme pourrait être élargi pour inclure des personnes qui ne sont pas clientes de l'ACSM Ottawa.

# Implanter une culture organisationnelle axée sur la supervision dans le secteur de la santé mentale communautaire

**Jason Platts**  
ACSM Ottawa

**Teresa Meulenstein**  
ACSM Ottawa



diapositives de présentation

## But

Ce projet visait l'élaboration d'un modèle de supervision clinique (SC) innovant pour les services de gestion de cas communautaires qui tire parti de notre leadership pour mettre de l'avant et implanter une culture organisationnelle axée sur la supervision clinique. La SC fait partie d'un cadre de leadership plus large qui appuie le perfectionnement du personnel de supervision par l'intermédiaire de la formation et d'une communauté de pratique.

## Méthode

Le projet a été mené en collaboration avec Karen Sewell, Ph. D., de l'Université Carleton, afin d'élaborer un modèle de SC pour l'ACSM Ottawa. M<sup>me</sup> Sewell a mené une évaluation des besoins qui consistait en des discussions de groupe, des sondages et une auto-évaluation des compétences pour les membres de la direction.

## Résultats

À partir des données recueillies, elle a élaboré un modèle propre à l'ACSM Ottawa qui comprend des outils et huit séances de formation pour les membres de la direction. Des discussions de groupe ont été menées avec des membres du personnel de première ligne. Les données recueillies contribueront à éclairer les autres possibilités d'amélioration.

## Implications

Les outils (document des séances) et les formations sont mis en œuvre dans le cadre de séances de supervision individuelles et de groupe avec tout le personnel. M<sup>me</sup> Sewell continue de travailler avec l'équipe de direction à l'élaboration de compétences en supervision clinique pour la pratique directe et les consultations. Elle élaborera et animera une formation pour le personnel de première ligne à l'automne 2023.

# Recherche collaborative sur la formation en travail social en santé mentale 2023



diapositives de présentation

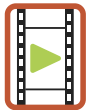
**Brenda Morris**  
instructrice, Université Carleton

**Tim Simboli**  
directeur général, ACSM Ottawa

**Cynthia Schreiber**  
M.T.S., ACSM Ottawa

**Ann Gallant**  
étudiante à la M.T.S., Université Carleton

**Cory Bostick**  
étudiant à la M.T.S., Université Carleton



vidéo

## But

En 2022-2023, des collègues du Canada et de l'Australie, dont le directeur général de l'ACSM Ottawa, ont utilisé une méthodologie d'enquête coopérative pour dresser un portrait du vécu diversifié des étudiant-e-s, des praticien-ne-s, des universitaires, des membres de la famille et des administrateurs-trices en santé mentale, le tout dans un intérêt d'encourager des pratiques transformatrices de travail social en santé mentale. Cette étude a permis de mieux comprendre comment les travailleurs-euses sociaux-ales apprennent et de qui, et comment l'apprentissage va bien au-delà de la formation universitaire et se poursuit dans le perfectionnement professionnel en début, en milieu et en fin de carrière.

## Résultats et implications

Les discussions sur la collecte de données ont incité une enseignante en travail social en santé mentale à établir un partenariat

avec l'ACSM Ottawa dans le cadre duquel des étudiant-e-s en travail social étaient jumelée-s à des praticien-ne-s en vue d'approfondir leur compréhension des complexités du travail social en santé mentale et du soutien par les pairs. Cette collaboration, qui regroupait notamment l'ACSM Ottawa et le Centre de santé mentale Royal Ottawa, a permis de sensibiliser les futur-e-s praticien-ne-s aux réalités professionnelles, autant pour les personnes qui reçoivent les services que pour celles qui les fournissent. Les résultats s'harmonisaient aussi avec les perspectives émanant des recherches sur la façon de faire le pont entre l'université, l'apprentissage pratique et l'entrée en pratique de manière à appuyer un programme de formation en santé mentale transformateur et axé sur l'individu. Ce projet est un exemple de recherche appliquée productive en temps réel dans les domaines du travail social et de la formation en santé mentale, et devrait se poursuivre dans les années à venir.

# Mot de la fin

## Todd Bridger

ACSM Ottawa

Merci à toutes les personnes qui ont assisté à notre deuxième événement annuel Idées brillantes. Les recherches et les évaluations qui vous ont été présentées aujourd'hui ont été réalisées avec la participation authentique des membres de notre personnel et de nos clientes et clients, en collaboration avec nos partenaires universitaires. Merci pour toutes vos présentations. C'était vraiment un travail d'équipe. Je tiens aussi à remercier tous les membres de l'auditoire, car votre présence permet aux connaissances de se transmettre et de s'approfondir.

La recherche et l'évaluation sont une priorité pour l'ACSM Ottawa depuis plus de vingt ans. Nous faisons preuve de constance dans la qualité et l'application de la recherche, de l'évaluation et des pratiques de prestation de services. La principale fonction de la recherche et de l'évaluation pour les prestataires de soins de santé est de veiller à ce que les services de santé utilisent leurs ressources de façon à assurer les meilleurs soins possibles. Cette vision s'harmonise bien avec les quatre objectifs du « Quadruple Aim », un cadre de référence reconnu à l'échelle internationale pour concevoir et offrir un système de soins de santé efficace (améliorer l'expérience du patient et de l'aidant naturel, améliorer la santé des populations, réduire le coût

des soins de santé par habitant, améliorer la vie professionnelle des fournisseurs de soins). <https://www.ontario.ca/fr/document/pour-un-ontario-en-sante-creation-dun-systeme-de-soins-de-sante-durable/chapitre-2-vision-des-soins-de-sante-en-ontario>

Donc, comment nous assurer que les résultats de nos recherches sur l'amélioration des activités répondent aux besoins des client-e-s et des professionnel-le-s qui fournissent les soins? Nous avons vu aujourd'hui les efforts que nous déployons et qui impliquent d'être à l'écoute des besoins de la clientèle et des prestataires de soins pour déterminer ce qui doit changer ou être amélioré. Nous concevons nos initiatives en collaboration avec notre clientèle et notre personnel afin de répartir le pouvoir dans tout notre organisme. Cela nous permet de nous adapter efficacement pour fournir les meilleurs soins possibles. Nous reconnaissons que le changement n'est pas toujours facile, c'est pourquoi nous voulons faire le maximum pour nous assurer qu'il est éclairé par la clientèle et le personnel. Cela permet de s'assurer que les idées de changement sont bonnes, et à tout le monde d'appuyer le changement. « Même si tous les changements ne mènent pas à l'amélioration, toute amélioration requiert un changement. »

# Rétroaction des personnes participantes

67%

des participants ont été **très satisfaits** de l'événement

33%

des participants ont été **satisfaits** de l'événement



15 participants ont rempli le questionnaire de rétroaction. Aucun participant n'est en désaccord ou fortement en désaccord avec l'une des déclarations ci-dessous.

Statement	Strongly Agree	Agree	Neutral
L'événement était bien organisé.	67%	33%	
L'événement a répondu à mes attentes.	67%	33%	
La durée de l'événement était appropriée.	53%	27%	20%
Les présentateur-trice-s ont communiqué l'information de façon claire et efficace	80%	20%	
Le matériel était approprié pour l'information communiquée.	67%	33%	
Je comprends maintenant mieux l'utilité des recherches et des évaluations à l'ACSM Ottawa	67%	33%	
J'ai acquis de nouvelles connaissances lors de l'événement.	67%	33%	
L'événement a fourni de l'information sur les leçons tirées des activités de recherche et d'évaluation à l'ACSM Ottawa.	60%	40%	
Des événements de ce genre aident à accroître l'échange de connaissances dans le secteur de la santé mentale communautaire.	80%	20%	
Il est important que l'ACSM Ottawa continue d'offrir aux étudiant-e-s de niveau postsecondaire l'occasion de collaborer avec des partenaires communautaires à des activités de recherche et d'évaluation.	93%	7%	
J'aimerais participer plus activement aux activités de recherche et d'évaluation à l'ACSM Ottawa.	33%	20%	47%



Dans l'ensemble, les personnes participantes étaient satisfaites de l'événement. Certaines ont toutefois mentionné qu'elles auraient voulu avoir plus de temps pour poser des questions aux présentateur-trice-s.

Voici ce que les participants avaient à dire sur l'événement, tiré de l'enquête de suivi. —

**“Un événement vraiment fabuleux. Prière de continuer à nous l'offrir chaque année.”**

**“J'ai adoré! Beaucoup de belles leçons et de questions au sujet desquelles je veux communiquer avec l'ACSM Ottawa pour en discuter plus longuement.”**

**“Vous devriez envisager d'autres formats pour que les gens puissent poser des questions – il faudrait peut-être deux événements pour laisser plus de temps. Merci!”**

Pour plus d'informations sur les études présentées à cet événement et aux activités de recherche et d'évaluation à l'ACSM Ottawa, veuillez contacter l'équipe d'aide à la

décision et de responsabilisation, dirigé par Donna Pettey Ph. D. ([dpettey@cmhaottawa.ca](mailto:dpettey@cmhaottawa.ca)) et Maryann Roebuck Ph. D. ([mroebuck@cmhaottawa.ca](mailto:mroebuck@cmhaottawa.ca)).