



DES IDÉES LUMINEUSES

— OTTAWA —

Mai 2024

Rapport sur les travaux



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'organisation 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 (CRSEC) 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 :

- Aide à la décision et à la responsabilisation : Todd Bridger, Christina Mutschler, Donna Pettey, Maryann Roebuck et Lucy Whitteker
- Communications et relations avec les intervenants : Patrick Jodoin
- Apprentissage et perfectionnement : Julie Levesque

Contenu

Description de l'événement

Donna Pettey, Ph. D. – Hôtesse et présidente

Résumé des mots d'ouverture

Susan Farrell, Ph. D., et Tim Aubry, Ph. D.

Résumé des présentations

Évaluation à l'appui des initiatives d'équité, de diversité et d'inclusion

- *Promouvoir l'équité en santé numérique chez les personnes ayant des maladies mentales graves : évaluation participative des besoins dans la communauté;* Kimberly Turner, étudiante au doctorat en psychologie; Christa Masengesho Ndamage et John Sylvestre, Université d'Ottawa, École de psychologie
- *Comités sur la DEI de l'ACSM Ottawa : évaluation de l'objectif, des processus et du potentiel;* Konrad Czechowski, candidat au doctorat, Psychologie clinique, Université d'Ottawa, et Christina Mutschler, boursière de recherches postdoctorales, Université d'Ottawa, ACSM Ottawa
- *Évaluation des clients de 55 ans et plus du programme de gestion de cas intensive de l'ACSM Ottawa;* Alyssa Pozzobon, étudiante au doctorat en psychologie, Université d'Ottawa; Karen Boyd, Teresa Meulensteen et Maryann Roebuck, ACSM Ottawa; Tim Aubry, Université d'Ottawa

Compréhension des besoins diversifiés des personnes usagères des services

- *Examen des facteurs de risque de maladie cardiovasculaire et résultats pour les personnes itinérantes ayant des maladies mentales graves;* Nicky Akbarian, Études médicales de premier cycle, Faculté de médecine, Université d'Ottawa
- *Considérations relatives aux changements climatiques et pratiques exemplaires pour les personnes logées de façon précaire qui ont des troubles de santé mentale;* Kwadjo Nyarko, étudiant en médecine, Université d'Ottawa

Mise en œuvre d'évaluations de pointe en santé mentale communautaire

- *Créer et mettre en œuvre un cadre d'évaluation pour les Recovery Colleges;* Christina Mutschler, boursière de recherches postdoctorales, ACSM Ottawa, Université d'Ottawa, et Rebecca Rutland, travailleuse de soutien par les pairs, ACSM Ottawa
- *Cultiver le sentiment d'appartenance à la communauté des clients du programme Logement d'abord : évaluation du développement;* Élyse McCall-Thomas, étudiante au doctorat, Faculté d'éducation, Université d'Ottawa, et Alatheia Hayes, étudiante à la maîtrise en santé publique, Université de Waterloo
- *Évaluation des résultats sur l'usage des services hospitaliers d'un programme communautaire de santé mentale pour les personnes qui se rendent souvent à l'urgence;* Jonathan Samosh, étudiant au doctorat en psychologie clinique, Université d'Ottawa

Traduction des connaissances sur le programme Logement d'abord

- *Fonctionnement de Logement d'abord*; Nathan Fung et Simon Hopkins, finissants du premier cycle à l'École de journalisme et de communications de l'Université Carleton; présenté par Patrick Jodoin, gestionnaire, Communications et relations avec les intervenants, ACSM Ottawa

Projets de recherche en cours et à venir

- Présenté par Todd Bridger et Maryann Roebuck, Ph. D., ACSM Ottawa

L'événement Idées brillantes s'est déroulé virtuellement sur Zoom en avant-midi le vendredi 10 mai 2024 dans le cadre de la Semaine de la santé mentale de l'ACSM. L'événement s'est déroulé sur le territoire non cédé de la Nation algonquine anishinaabe. L'ACSM Ottawa reconnaît que les Anishinaabe sont les gardiens et défenseurs traditionnels du territoire aujourd'hui connu sous le nom d'Ottawa. Nous sommes reconnaissants de vivre et de travailler sur le territoire traditionnel de la Nation algonquine anishinaabe.



The video player displays a promotional poster for 'Bright Ideas 2024'. The poster features a green and yellow sunburst background. At the top left, it says 'Friday, May 10, 2024 9:30 a.m.–12:00 p.m.'. The main title 'Bright Ideas' is in large blue letters, with '2024' below it. A red play button is overlaid on the text. To the right, a lightbulb contains the CMHA/ACSM Ottawa logo. Text on the right says 'A webinar round-up of the research and evaluation activities undertaken at CMHA Ottawa over the past year'. Below this is a registration link: 'Register for free on Eventbrite: https://tinyurl.com/brightideas24' and a QR code labeled 'SCAN ME'. At the bottom, there is a hashtag '#CompassionConnects' and logos for CMHA Mental Health Week (May 6-12, 2024) and the Canadian Mental Health Association Ottawa (Mental health for all / Association canadienne pour la santé mentale Ottawa / La santé mentale pour tous).

Video player controls: Play/Pause, Next, Volume, Settings, Full Screen, and Close buttons.

Description de l'événement

Donna Pettey, Ph. D., codirectrice Intégration, recherche et évaluation – Hôtesse et présidente

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.

Les objectifs sont les suivants :

- Mettre de l'avant le but et l'utilité des recherches et des évaluations menées par l'organisation;
- Promouvoir la transparence (en diffusant les travaux auxquels le personnel et la clientèle de l'ACSM Ottawa ont pris part);
- 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 les résultats de chaque étude.

L'événement comprend une série de présentations de dix minutes animées par les chercheurs afin de mettre leurs travaux de l'avant. Les présentations sont regroupées sous trois grandes catégories :

1. Évaluation à l'appui des initiatives d'équité, de diversité et d'inclusion
2. Compréhension des besoins diversifiés des personnes usagères des services
3. Mise en œuvre d'évaluations de pointe en santé mentale communautaire

En outre, cette année, nous avons le privilège d'avoir parmi nous des étudiants en journalisme qui feront une présentation sur la traduction des connaissances sur le programme Logement d'abord.

En partenariat avec l'Université d'Ottawa, 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 qu'en plus des connaissances réelles qui découlent de leurs travaux et qui sont mises de l'avant aujourd'hui, nous offrons aux cliniciens et aux chercheurs « de demain » l'occasion de comprendre les difficultés que vivent les populations marginalisées et vulnérables.

Les projets présentés 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.

Résumé des mots d'ouverture

Susan Farrell, Ph. D.
Directrice générale, ACSM Ottawa

Bonjour à tous et merci Donna pour l'introduction, merci d'être notre hôtesse aujourd'hui et pour la puissante et importante reconnaissance du territoire où nous nous trouvons. Alors que je me disais à quel point Idées brillantes est un magnifique événement, qui en est à sa troisième édition sur le territoire non cédé de la Nation algonquine anishinaabe, je pensais à cette pratique autochtone qui consiste à raconter des histoires et à l'importance de transmettre le savoir dans de nombreux médias différents, plus particulièrement de parler de ce savoir et de son impact sur nos communautés et sur l'avenir.

Les peuples autochtones ont une histoire extrêmement riche, et l'histoire orale occupe une place centrale. J'espère qu'Idées brillantes continuera d'être une tradition annuelle durant laquelle nous parlerons de la recherche, de ses implications, de son utilisation par tous et pour tous, et continuera de s'inspirer de la sagesse de nos ancêtres.

J'aimerais aussi vous souhaiter une bonne Semaine de la santé mentale. Ce fut une semaine très active remplie de discussions sur la santé mentale et, dans notre cas tout particulièrement, sur la santé mentale communautaire. Les services communautaires de santé mentale sont un aspect très important du spectre des soins de santé et des soins de santé mentale. Ils comprennent de nombreux éléments uniques qui seront efficacement mis de l'avant aujourd'hui.

Historiquement, la santé mentale communautaire est ancrée dans la recherche et l'évaluation. Les pratiques que nous verrons proviennent du dévouement d'une multitude d'apprenants, de professeurs, de penseurs, de pairs, d'utilisateurs des connaissances et de bien d'autres personnes, afin de nous donner une panoplie de façons de comprendre les communautés dans lesquelles nous vivons. Je trouve particulièrement génial qu'Idées brillantes se déroule pendant la Semaine de la santé mentale de l'ACSM, et en hommage à cela, que cet événement continue de nous rappeler l'importance de la recherche et de l'évaluation dans les soins de santé mentale.

Comme Donna l'a mentionné, je suis depuis peu la directrice générale de l'ACSM Ottawa. Mais je suis ici depuis assez longtemps pour avoir pu constater que l'ACSM dépend fondamentalement des recherches et des évaluations qui s'effectuent dans le cadre de partenariats au sein de notre communauté. Je suis reconnaissante que vous soyez des nôtres aujourd'hui pour partager avec nous vos connaissances et votre façon de les utiliser, et de pouvoir apprendre des autres participants.

La recherche et l'évaluation sont aussi extrêmement importantes pour façonner les activités de sensibilisation et les politiques. Elles devraient façonner toutes les politiques, et nous continuons de travailler dans ce but.

Tim Aubry, Ph. D.
Professeur, École de psychologie
Chargé de recherche principal, Centre de recherche sur les services éducatifs et communautaires (CRSEC)

Merci à l'ACSM Ottawa de nous avoir invités, moi et mes étudiants de l'Université d'Ottawa, à participer au troisième événement annuel Idées brillantes. On m'a demandé de dire quelques mots sur l'importance d'intégrer la recherche dans les services communautaires de santé mentale. Alors que je préparais mon exposé, j'ai réfléchi à quel point les services communautaires de santé mentale ont changé et se sont développés au fil de ma carrière.

Quand j'ai commencé mes études supérieures en 1981, il n'y avait pratiquement pas de programmes fondés sur des données probantes dans le domaine de la santé mentale communautaire. Le seul programme qui commençait à être étudié et pour lequel il y avait des données probantes issues d'un essai clinique mené au Wisconsin qui démontraient son efficacité était le traitement communautaire dynamique (TCD). En réponse à la désinstitutionnalisation, d'abord aux États-Unis, puis au Canada, la portée du TCD a été élargie afin de soutenir d'anciens patients en psychiatrie qui vivaient maintenant dans la communauté.

Plus tard, dans les années 1990 et au début des années 2000, nous avons commencé à entendre parler de nouvelles approches telles que Logement d'abord, la gestion de cas intensive (GCI) et l'emploi assisté. Ces approches ont gagné en popularité parce que leurs créateurs étaient conscients qu'il fallait intégrer la recherche à ces approches afin d'en examiner la mise en œuvre et l'efficacité dès le départ. Je suis convaincu que si Sam Tsemberis ne s'était pas penché sur les premières versions de Logement d'abord à New York, ce programme n'aurait jamais pris une telle envergure sur le plan international au cours des vingt dernières années.

Lorsque nous regardons la liste des présentations de l'événement Idées brillantes d'aujourd'hui, nous voyons que des recherches précoces sont menées sur des projets pilotes de nouveaux services tels que les Recovery Colleges, la prescription sociale, la promotion de la santé numérique et le soutien en santé mentale pour les personnes qui se rendent souvent à l'urgence. La liste comprend également une recherche intéressante sur des adaptations des programmes actuels dans le secteur de la santé mentale communautaire, notamment une qui implique d'offrir des services de GCI aux personnes âgées et une autre qui consiste à intégrer la DEI dans les services communautaires de santé mentale. Enfin, la liste des présentations comprend une évaluation des besoins des personnes usagères des services communautaires de santé mentale qui pourrait éclairer de nouveaux services axés sur les facteurs de risque de maladie cardiovasculaire et tenir compte des effets des changements climatiques sur les personnes logées de façon précaire.

Pour conclure, je tiens à préciser que tous les projets impliquent une collaboration significative entre les chercheurs et le personnel de l'ACSM Ottawa. Les études dont vous entendrez parler aujourd'hui n'auraient jamais pu être réalisées sans l'engagement du personnel de l'organisme et des participants aux programmes. Je tiens à leur rendre hommage et à les remercier pour le rôle important que ces personnes jouent dans les recherches menées à l'ACSM. Merci!

Résumé des présentations

Thème 1 : Évaluation à l'appui des initiatives d'équité, de diversité et d'inclusion

Promouvoir l'équité en santé numérique chez les personnes ayant des maladies mentales graves : évaluation participative des besoins dans la communauté

Kimberly Turner, étudiante au doctorat en psychologie;
Christa Masengesho Ndamage et John Sylvestre,
Université d'Ottawa, École de psychologie



Introduction :

À mesure que le numérique prend de plus en plus de place dans nos vies, il devient important de s'intéresser au rôle des technologies dans le domaine de la santé, un concept souvent appelé « équité en santé numérique ». La littérature actuelle se penche sur le fait que l'équité en santé numérique au sein des groupes marginalisés, notamment pour les personnes ayant de maladies mentales graves, est axée sur le système de santé et ne s'intéresse pas aux autres effets de l'usage des technologies numériques sur la santé. De plus, nous savons bien peu de choses sur la promotion de l'équité en santé numérique chez les personnes ayant des maladies mentales graves. Nous menons une évaluation participative des besoins dans la communauté afin d'obtenir des données qualitatives sur l'équité en santé numérique parmi une communauté de personnes ayant des maladies mentales graves. L'étude consiste principalement à cerner les besoins et les obstacles, les éventuelles solutions et les priorités communautaires.

Méthode :

Dans la première partie de cette étude, nous avons formé quatre groupes de discussion avec des membres du personnel et des clients de l'ACSM Ottawa. Les discussions visaient à cartographier les expériences actuelles des clients dans leur usage des technologies numériques, notamment les besoins non comblés et leurs effets sur la santé des clients. Dans la deuxième partie de l'étude, nous avons misé sur la méthode du groupe nominal pour cerner d'autres besoins éventuels, évaluer lesquels de ces besoins la communauté comble en priorité ainsi que générer d'éventuelles solutions et les classer en ordre de priorité.

Résultats :

Les analyses sont en cours. Les résultats initiaux indiquent que les clients de l'ACSM Ottawa ont de nombreux besoins technologiques non comblés sur les plans individuel, communautaire, systémique et politique et sur le plan des services.

Implications pratiques :

Les conclusions de cette étude fourniront des recommandations pratiques pour améliorer l'équité en santé numérique pour les personnes ayant des maladies mentales graves qui se fondent sur les besoins et les priorités exprimés par la communauté.

Comités sur la DEI de l'ACSM Ottawa : évaluation de l'objectif, des processus et du potentiel

Konrad Czechowski, candidat au doctorat, Psychologie clinique, Université d'Ottawa, et Christina Mutschler, boursière de recherches postdoctorales, Université d'Ottawa, ACSM Ottawa



Introduction :

L'Association canadienne pour la santé mentale, succursale d'Ottawa (ACSM Ottawa) vise à accroître l'équité, la diversité et l'inclusion au sein de son organisation. En reconnaissance de la nature évolutive des pratiques exemplaires, l'ACSM Ottawa a entrepris une évaluation exhaustive afin de standardiser ses trois comités et d'améliorer leur efficacité dans le traitement des questions touchant le racisme envers les Noirs, la diversité de genre et l'orientation sexuelle, et des questions autochtones.

Méthode :

L'évaluation s'effectue en deux parties, la première consistant à établir un cadre pour orienter les activités des comités et la seconde, à mettre en œuvre et à évaluer ce cadre. Au titre des méthodes employées figurent des consultations de groupe avec les divers intervenants, des examens de la littérature pertinente et l'élaboration de modèles de logique de programme en collaboration avec un groupe de travail.

Résultats :

Nous avons travaillé avec les membres des comités à cerner les priorités en matière d'objectifs et d'activités pour les différents comités.

Fonctionnement général des comités

Des réunions régulières et ciblées renforceront la capacité des comités à veiller à ce que les questions de DEI soient traitées en priorité au sein de l'organisation.

Formation et soutien du personnel

Des programmes de formation complets et pertinents aideraient le personnel à mieux soutenir les clients qui vivent des difficultés en matière de DEI. Ces programmes devraient être appuyés par un répertoire accessible de ressources de DEI, tout cela dans le but de favoriser un environnement plus sûr pour les clients et le personnel des groupes méritant l'équité.

Utilisation des données

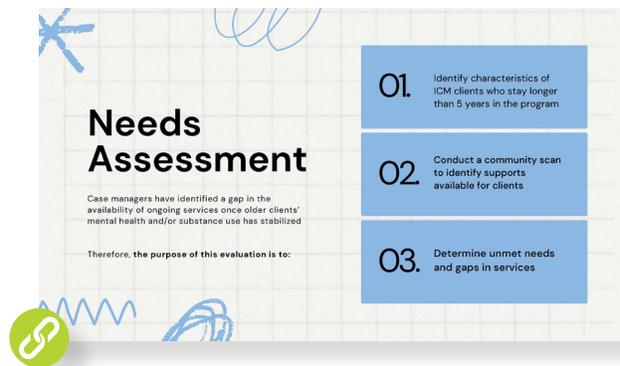
La mise en place d'un programme de gestion des données et de vérifications régulières permet de s'assurer que la clientèle reflète la diversité croissante à l'échelle communautaire.

Implications pratiques :

Ces initiatives soulignent l'importance de maintenir l'engagement envers la DEI dans les pratiques de l'organisation. Les objectifs des comités établis dans le cadre de ce projet sont essentiels pour favoriser un environnement inclusif et positionner l'ACSM Ottawa comme un leader de la promotion de l'équité en santé mentale.

Évaluation des clients de 55 ans et plus du programme de gestion de cas intensive de l'ACSM Ottawa

Alyssa Pozzobon, étudiante au doctorat en psychologie, Université d'Ottawa; Karen Boyd, Teresa Meulensteen et Maryann Roebuck, ACSM Ottawa; Tim Aubry, Université d'Ottawa



Introduction :

La population vieillissante du Canada est confrontée à des défis croissants en matière de santé mentale et physique. La gestion de cas intensive (GCI) est un modèle efficace qui traite les besoins complexes, y compris ceux des personnes âgées. Dans les évaluations précédentes, les évaluateurs ont constaté une tendance chez les clients de 55 ans et plus de l'ACSM Ottawa à être pris en charge par le programme de GCI durant de plus longues périodes que les clients plus jeunes.

Méthode :

Nous avons mené une évaluation des besoins du Programme de gestion de cas intensive de l'ACSM Ottawa afin d'explorer les besoins potentiels uniques de ces clients qui ne sont pas comblés par les ressources actuelles.

Résultats :

Nous avons constaté que les clients de 55 ans et plus qui sont pris en charge par le programme de GCI pendant plus de cinq ans sont plus susceptibles de déclarer d'autres maladies chroniques que ceux qui sont pris en charge moins longtemps. Dans le cadre de discussions de groupe avec les gestionnaires de cas et les clients, nous avons observé que ces disparités entre les clients plus jeunes et les clients plus âgés pourraient être liées à la transition du Programme ontarien de soutien aux personnes handicapées au Programme de la sécurité de la vieillesse, à la disponibilité des logements accessibles et abordables, à l'accessibilité du système de santé gouvernemental et à des obstacles culturels.

Implications pratiques :

Ce projet souligne l'importance de pouvoir compter sur des ressources plus spécialisées pour les personnes âgées à faible revenu qui ont des défis sur le plan de la santé mentale. Nous encourageons l'ACSM Ottawa à créer des programmes spécifiques pour aider les clients à s'orienter dans le système de santé, le logement accessible et les transitions financières après 65 ans. Cette étude pourrait aussi aider à promouvoir les efforts de sensibilisation pour l'amélioration des soins aux niveaux provincial et fédéral, tout particulièrement pour cette population aux besoins uniques.

Thème 2 : Compréhension des besoins diversifiés des personnes usagères des services

Examen des facteurs de risque de maladie cardiovasculaire et résultats pour les personnes itinérantes ayant des maladies mentales graves

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

Results- Serious Mental Illness (SMI)		
Bipolar disorder	Major Depressive Disorder (MDD)	Schizophrenia
<ul style="list-style-type: none">- 33% of deaths of those with bipolar disorder are due to CVD (Backlund, 2011)- Genetic influences (P2X7) (Gidlof, 2012)- Antipsychotic medication	<ul style="list-style-type: none">- Hazard ratio CVD 1.14 (Rajan, 2020)- Elevated inflammatory biomarker (HS-CRP) (Gidlof, 2012)- Antidepressant medication	<ul style="list-style-type: none">- Individuals diagnosed with schizophrenia are 1.53x more likely to develop CVD (Sabbah, 2008)- 25% of patients with schizophrenia die from CVD (Goldfarb, 2022)- Antipsychotics (Clozapine)

Introduction :

Les personnes itinérantes qui ont des maladies mentales graves sont plus susceptibles de développer une maladie cardiovasculaire et sont plus à risque de mortalité cardiovasculaire. Le but de cette étude était de décrire les liens entre la santé cardiovasculaire, l'itinérance et les maladies mentales graves. Cette étude met en lumière les défis auxquels cette population est confrontée, fournit des stratégies pour améliorer les résultats en matière de santé et propose des domaines de recherche future.

Méthode :

Deux recherches électroniques ont été effectuées dans la base de données PubMed, la première portant sur l'itinérance et les maladies cardiovasculaires et la seconde, sur les maladies mentales graves et les maladies cardiovasculaires. Les articles ont été filtrés aux fins d'inclure les études sur les femmes; les articles pertinents ont été analysés à partir des titres et des résumés.

Résultats :

Les personnes itinérantes qui ont des maladies mentales graves ont plus de facteurs traditionnels de risque de maladie cardiovasculaire (hypertension, diabète, tabagisme et hyperlipidémie) et de facteurs de risque non traditionnels (virus de l'immunodéficience humaine, injection de drogues, usage de cocaïne, stress chronique et prise d'antipsychotiques). Ce groupe à risque élevé est confronté à des obstacles sur le plan de l'adhésion au traitement et est associé à de plus faibles taux de tests de dépistage, de diagnostic et de soins procéduraux. D'autres écarts entre les sexes ont été observés en ce qui concerne les facteurs de risque de maladie cardiovasculaire et les résultats.

Implications :

Sensibiliser les travailleurs de la santé et le personnel de l'ACSM Ottawa aux facteurs de risque de maladie cardiovasculaire et aux résultats pour les personnes itinérantes ayant des maladies mentales graves pourrait aider à éliminer les obstacles et les préjugés auxquels cette population fait face. Fournir des services accessibles afin de réduire les obstacles aux soins est essentiel pour réduire les méfaits et améliorer les résultats. Étant donné la complexité des soins aux patients et de la santé cardiovasculaire parmi cette population, une approche multidisciplinaire est tout indiquée. Les recherches futures devraient se pencher sur les facteurs de risque de maladie cardiovasculaire et les résultats pour les femmes itinérantes ayant des maladies mentales graves.

Considérations relatives aux changements climatiques et pratiques exemplaires pour les personnes logées de façon précaire qui ont des troubles de santé mentale

Kwadjo Nyarko, étudiant en médecine, Université d'Ottawa



Introduction :

Les changements climatiques sont un défi qui a de nombreuses implications pour la santé publique et la santé mentale, particulièrement en ce qui concerne les populations vulnérables. Parmi ces groupes affectés de façon disproportionnée, citons les personnes logées de façon précaire qui ont des troubles de santé mentale. Cette étude vise à combler une importante lacune dans la littérature en se penchant sur l'impact des changements climatiques sur les résultats en matière de santé mentale pour les personnes logées de façon précaire.

Méthodes :

Cet examen a débuté par une recherche exhaustive dans la littérature des bases de données PubMed, Embase, Medline et PsycInfo à l'aide de sous-titres et de mots-clés. La recherche a donné 119 résultats. Une recherche dans la littérature, une analyse des titres et des résumés ainsi qu'un examen plein texte ont par la suite révélé que la majorité des recherches ne répondaient pas aux critères d'inclusion, donc seulement six études ont été incluses et synthétisées.

Résultats :

Cinq principaux thèmes sont ressortis des études, soit l'exposition accrue aux changements climatiques et aux conditions météorologiques défavorables, l'accès limité aux messages de santé publique et aux ressources d'adaptation, l'exacerbation du stress psychologique menant à une aggravation des résultats en matière de santé mentale, une plus grande vulnérabilité aux situations de logement précaire chez les jeunes ainsi que des altérations de l'état mental et des habitudes de consommation de substances liées aux conditions météorologiques. Les conclusions mettent de l'avant le fardeau disproportionné des changements climatiques sur les personnes logées de façon précaire, fardeau qui amplifie les risques découlant de l'exposition accrue aux conditions météorologiques défavorables, de l'accès restreint aux ressources et de l'exacerbation des facteurs de stress psychologique. L'étude montre que des interventions et des mécanismes de soutien sur mesure sont nécessaires pour atténuer l'impact croissant des changements climatiques sur cette catégorie de population vulnérable.

Implications pratiques :

Les changements climatiques doivent être pris en compte dans toutes les interventions futures, et il est grandement nécessaire que des études liées aux changements climatiques soient réalisées dans l'avenir. Des politiques, du financement et des actions au niveau de l'organisation sont nécessaires pour veiller à ce que les résultats s'améliorent pour cette catégorie de population. Recourir à une variété d'interventions, de l'administration de téléphones cellulaires pour améliorer la communication à la prévention des perturbations dans le suivi de la santé mentale et physique en passant par l'amélioration des ressources de soutien en santé mentale et la réalisation de recherches ultérieures, pourrait avoir un effet positif sur les résultats.

Thème 3 : Mise en œuvre d'évaluations de pointe en santé mentale communautaire

Créer et mettre en œuvre un cadre d'évaluation pour les Recovery Colleges

Christina Mutschler, boursière de recherches postdoctorales, ACSM Ottawa, Université d'Ottawa, et Rebecca Rutland, travailleuse de soutien par les pairs, ACSM Ottawa

Introduction :

Le programme Recovery College est un programme axé sur le rétablissement destiné aux personnes ayant une maladie mentale qui mise sur une approche éducative plutôt que clinique. À ce jour, la majorité des évaluations des Recovery Colleges ont principalement porté sur les résultats (p. ex. satisfaction des étudiants, bien-être), ce qui est problématique étant donné l'orientation du programme Recovery College sur les processus (p. ex. co-production, égalisation des relations) et les particularités locales des Recovery Colleges sur le plan des adaptations et des objectifs du programme. Le but de cette étude est de fournir un aperçu des processus et des priorités appliqués à l'évaluation du programme Recovery College en prenant pour exemple le Recovery College de l'ACSM Ottawa.

Méthodes :

Nous avons effectué un examen afin de délimiter la littérature actuelle sur l'évaluation des Recovery Colleges, qui a consisté à passer en revue 29 articles publiés et à trier les données par type d'évaluation en fonction des pratiques exemplaires de l'évaluation de programme.

Résultats :

L'examen a permis d'obtenir un aperçu de la littérature actuelle sur la co-production de l'évaluation, de même que sur l'évaluation formative et l'évaluation du développement, de la mise en œuvre et des résultats. L'étude fournit des exemples d'évaluations du Recovery College de l'ACSM Ottawa, y compris en ce qui concerne les méthodes spécifiques et la priorité accordée à la littérature et aux pratiques exemplaires d'évaluation.

Implications pratiques :

Ce projet donne un aperçu de la façon de mettre en œuvre les pratiques exemplaires d'évaluation dans un contexte communautaire. L'ACSM Ottawa utilisera le cadre d'évaluation pour l'évaluation continue de son propre Recovery College.

Evaluation Framework

Step 1: Formative Evaluation

- Is the program feasible, appropriate, and acceptable?

Step 2: Implementation Evaluation

- Is the program being implemented as intended?
- Does the program have fidelity to the model?

Step 3: Outcome Evaluation

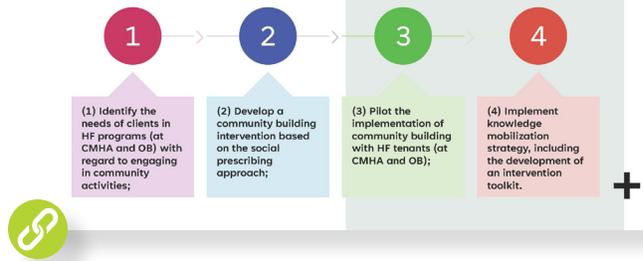
- Does the program impact the intended outcomes?



Cultiver le sentiment d'appartenance à la communauté des clients du programme Logement d'abord : évaluation du développement

Élyse McCall-Thomas, étudiante au doctorat, Faculté d'éducation, Université d'Ottawa, et Althea Hayes, étudiante à la maîtrise en santé publique, Université de Waterloo

Objectives



Introduction :

Les personnes qui ont des maladies mentales graves et qui sont en situation d'itinérance chronique continuent d'avoir de la difficulté à s'intégrer à la communauté et à se rétablir, et de vivre de l'exclusion sociale même une fois qu'elles ont un logement stable. Bien que le programme Logement d'abord (LDA) ait efficacement répondu aux besoins de logement immédiats et à long terme de ces personnes, il n'améliore pas plus les résultats sur la santé et la vie en société que les autres programmes. Afin de s'attaquer à ce problème, des chercheuses de l'Université d'Ottawa collaborent avec la succursale d'Ottawa de l'Association canadienne pour la santé mentale (ACSM Ottawa) et Options Housing (anciennement Options Bytown) à l'élaboration, la mise en œuvre et l'évaluation de l'intégration de la « prescription sociale » dans les programmes LDA de ces deux organismes. La prescription sociale aide les personnes à lutter contre l'isolement et l'exclusion en les reliant à des ressources sociales et communautaires allant des programmes d'exercice physique aux activités en plein air en passant par les projets artistiques, les visites de musées et les clubs de jardinage, entre autres.

Méthode :

Cette présentation fournit un aperçu des trois phases du projet et traite de la deuxième phase axée sur la mise en œuvre et l'évaluation de l'intégration de la prescription sociale dans les programmes LDA de l'ACSM Ottawa et d'Options Housing. Le projet pilote d'intervention axée sur la prescription sociale est mené par un petit groupe de gestionnaires de cas et de clients de chaque organisation qui ont accepté de fournir leurs renseignements dans plusieurs formes pour éclairer l'évaluation du développement de l'intervention. Ce type d'évaluation est pertinent dans le cas des interventions qui en sont au stade initial de développement, car il favorise l'amélioration et l'adaptation continues en fournissant une rétroaction en temps réel sur les résultats, sur ce qui les a causés et sur les pistes d'amélioration.

Évaluation des résultats sur l'usage des services hospitaliers d'un programme communautaire de santé mentale pour les personnes qui se rendent souvent à l'urgence

Jonathan Samosh, étudiant au doctorat en psychologie clinique, Université d'Ottawa

Background

- A small proportion of emergency department visitors account for a disproportionately large amount of total emergency department visits (Beck et al., 2017)
- Emergency departments often struggle to provide support for the health and social needs of these frequent emergency department visitors (Soril et al., 2016)
- Programs designed to assist this population are increasingly of interest to health care practitioners, community agencies, governments, and other stakeholders trying to help these service users and reduce resource burden on emergency departments



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 de santé mentale offrent un autre modèle de soutien en dehors des hôpitaux pour ces personnes usagères. À ce titre, Visage familiaires, un programme innovant de l'ACSM Ottawa, aide les participants à s'orienter dans le système et offre des services de gestion de cas intensive aux personnes ayant une maladie mentale ou une dépendance qui se rendent souvent à l'urgence. Les études antérieures ont révélé que le programme Visages familiaires était bien reçu par les clients qui y participent et a contribué à réduire leurs symptômes d'anxiété et de dépression. La présentation d'aujourd'hui décrira le concept de la recherche complémentaire qui évalue actuellement les effets potentiels du programme Visage familiaires sur les clients du programme et sur leur usage du service des urgences et des services hospitaliers avant et après avoir bénéficié du soutien du programme. Ce concept de recherche implique une nouvelle relation établie entre l'ACSM Ottawa et l'Institute for Clinical Evaluative Sciences (ICES) du gouvernement de l'Ontario qui fournit des données détaillées sur l'usage des services de santé afin de permettre aux chercheurs d'explorer les effets du programme de l'ACSM Ottawa sur la communauté locale élargie.

Traduction des connaissances sur le programme Logement d'abord

Fonctionnement de Logement d'abord

Nathan Fung et Simon Hopkins, finissants du premier cycle à l'École de journalisme et de communications de l'Université Carleton; présenté par Patrick Jodoin, gestionnaire, Communications et relations avec les intervenants, ACSM Ottawa



Cette présentation traite de la traduction des connaissances et de l'importance d'encourager les journalistes en début de carrière à rapporter avec exactitude les faits sur les programmes et services communautaires de santé mentale, et les données probantes sur lesquels ils reposent. Le programme 25th Hour est un programme de journalisme d'actualités qui a été mis sur pied par des finissants du premier cycle à l'École de journalisme et de communications de l'Université Carleton. Les journalistes Nathan Fung et Simon Hopkins ont créé un mini-documentaire portant sur le programme Logement d'abord de l'ACSM Ottawa.

Dans le modèle Logement d'abord, les personnes en situation d'itinérance chronique qui ont aussi des problèmes de santé mentale et de dépendance peuvent choisir et obtenir un logement indépendant et permanent – sans conditions – avant même de recevoir d'autres types de soutien et de services. À l'ACSM Ottawa, nous misons sur l'approche Logement d'abord dans nos services aux personnes admissibles qui ont des maladies mentales et/ou des problèmes de toxicomanie graves et persistants et qui sont en situation d'itinérance chronique ou logées de façon précaire.

Regardez le documentaire de Nathan et Simon sur le programme Logement d'abord mettant en vedette Mike Murphy, coordonnateur du logement, et Lisa Medd, gestionnaire du programme de logement, ainsi que Tim Aubry, Ph. D., du Centre de recherche sur les services éducatifs et communautaires (CRSEC) de l'Université d'Ottawa. Ce documentaire jette un premier regard sur le plus récent achat de condominium de l'ACSM Ottawa, qui servira bientôt de logement pour un client de la succursale en situation d'itinérance chronique.

Mot de la fin

Todd Bridger, gestionnaire, Assurance de la qualité et amélioration, et agent de protection de la vie privée, ACSM Ottawa

« Assurance de la qualité. Quand nous entendons ce terme, nous pensons à plein de choses différentes, mais parfois, nous faisons des recherches et la question suivante surgit : que fait-on avec les recherches une fois qu'elles sont terminées? La recherche éclaire l'amélioration de la qualité. Si nous effectuons les recherches et les évaluations de manière réfléchie et en suivant une approche planifiée, cela peut contribuer à améliorer les services que nous offrons à nos clients.

En 2023, pour celles et ceux qui se sont joints à nous lors de la deuxième édition d'Idées brillantes, les activités de recherche et d'évaluation ont directement amélioré nos activités et les services que nous offrons. À titre d'exemple, une évaluation des besoins a été réalisée pour réduire le travail de planification du côté des services de gestion de cas intensive, de pair avec une étude sur les caractéristiques des personnes qui sont prises en charge par la gestion de cas pendant plus de cinq ans. Ces études nous ont permis d'avoir des discussions mieux ciblées sur les interactions de service, y compris sur l'intégration de la fin de la prise en charge dès le début de la relation de gestion de cas. Nous avons élaboré des tableaux de bord pour la prise de décisions concernant les services et désigné des personnes pour gérer les transitions, y compris la fin de la prise en charge.

L'évaluation formative sur le Recovery College a permis de défendre la pertinence et d'obtenir du financement en vue de maintenir le programme. Enfin, un exposé sur le développement d'une culture organisationnelle pour la supervision et la santé mentale fondée sur la communauté a été présenté par deux gestionnaires de l'ACSM Ottawa avec l'appui de l'Université Carleton. Ce processus a permis d'élaborer un modèle uniformisé de supervision clinique à l'échelle de l'ACSM Ottawa, et les travaux se poursuivent en ce moment.

Les activités de recherche et d'évaluation de l'ACSM Ottawa suivent une approche délibérée pour veiller à ce que les études que nous avons menées il y a un an, voire deux ans, se poursuivent. Nous partons de l'information dont nous avons besoin, et nous continuons d'améliorer les services que nous offrons. Merci beaucoup, tout le monde, d'avoir été des nôtres aujourd'hui.

Maryann Roebuck, Ph. D., codirectrice *Intégration, recherche et évaluation*

Merci à toutes et à tous pour vos contributions à Idées brillantes. Merci aux conférencières et conférenciers qui ont investi leur temps et leurs compétences afin de nous aider à répondre aux questions internes sur l'évaluation et la recherche que nous nous posons à l'ACSM Ottawa, et d'avoir répondu plus largement aux questions importantes du secteur de la santé mentale communautaire au sujet de l'évaluation et de la recherche. J'aimerais aussi souligner l'engagement et l'implication soutenus des membres de notre personnel, des pairs experts et des clients ayant pris part à ces études en tant que conseillers, co-chercheurs et participants.

Nous avons déjà hâte d'entendre les présentations de l'événement Idées brillantes de l'année prochaine.

Pour l'année à venir, nous poursuivons nos efforts d'amélioration dans trois domaines :

1

Nous continuerons de construire et de renforcer nos partenariats avec les universités et les collèges pour encourager l'échange de connaissances. Cette année, nous aurons de nouvelles propositions pour les étudiants du domaine de l'évaluation et les étudiants en médecine, en psychologie et en travail social afin de combler certains de nos besoins d'évaluation et de développer les compétences de base en évaluation au cours du processus. Nous suivrons également de près les conclusions de l'évaluation des résultats du programme Visages familiaux menée par Jonathan Samosh, les travaux continus de Kim Turner sur l'équité en santé numérique et les développements du projet pilote de prescription sociale et de renforcement de la citoyenneté.

2

Nous continuerons de développer l'effectif de chercheurs sur la santé mentale communautaire. En visant à devenir des leaders de la recherche en santé mentale communautaire, nous continuons de diffuser nos recherches appliquées et nos activités d'évaluation de programme (également menées par nos partenaires des universités ou en partenariat avec d'autres organismes) afin d'étoffer la littérature sur la recherche en général dans les publications et les conférences universitaires. La recherche en santé mentale communautaire est un domaine de recherche qui comporte son lot de défis, et il faut diffuser plus de connaissances dans la sphère universitaire pour élargir la base de connaissances sur le fonctionnement des pratiques de santé mentale communautaire sur le terrain à mesure que nous constatons les besoins changeants du secteur, en plus de recourir à des pratiques fondées sur des données probantes.

3

Nous continuerons de développer l'organisme grâce à la traduction des connaissances. Les recherches et évaluations que nous avons énoncées ici et que nous mènerons l'an prochain et au-delà continueront de se développer à l'ACSM Ottawa. Nous continuerons de transformer ces études en changements tangibles. Nous traduisons les connaissances de plusieurs façons, par exemple, en incluant le personnel et les clients dans les études dès le départ – en tant que conseillers ou co-chercheurs; en présentant les conclusions lors des réunions du personnel et en discutant de la façon dont elles influencent nos pratiques; en créant des trousseaux d'outils ou des sommaires de recherche qui résument nos constatations à communiquer au personnel; et en utilisant les conclusions des études dans les propositions de financement pour de nouveaux projets ou de nouvelles ressources.

Nous avons hâte de mener ces travaux continus axés sur l'utilisation tout au long de l'année, et de vous voir lors de la prochaine édition d'Idées brillantes.



ottawa.cmha.ca



CMHAOttawa



@CMHA_Ottawa



@CMHAOttawa



@CMHAOttawa



613-737-7791



613-737-7644



general@cmhaottawa.ca



311, avenue McArthur, 2e étage
Ottawa (Ontario) K1L 8M3

La succursale d'Ottawa de l'Association canadienne pour la santé mentale (ACSM Ottawa) est un organisme communautaire indépendant à but non lucratif qui fournit des services à des personnes admissibles de la région d'Ottawa ayant des maladies mentales graves et persistantes et/ou des troubles de toxicomanie, dont de nombreuses personnes sans abri ou logées de façon précaire. L'ACSM Ottawa se consacre à promouvoir une bonne santé mentale, à élaborer et mettre en œuvre des réseaux et des services de soutien durables ainsi qu'à encourager l'action publique en vue d'améliorer les services de santé mentale et les politiques et la législation connexes à l'échelle communautaire.



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



DES IDÉES LUMINEUSES
— OTTAWA —