

Autosoins en santé mentale : définition et modèles

Présenté par

Bertine Sandra Akouamba, Ph. D.

Sylvie Beauchamp, Ph.D.

UETMIS-SS, DAUER, CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal

23 septembre 2022

Par téléconférence



Déclaration de conflit d'intérêts

- Nous n'avons pas actuellement, ou au cours des deux dernières années, une affiliation ou des intérêts financiers ou intérêts de tout autre ordre avec une société commerciale ou des subventions ou des octrois de recherche d'une société commerciale.

Sylvie Beauchamp

Bertine Sandra Akouamba



Objectifs d'apprentissage

Au terme de cette présentation, les participants devraient avoir acquis une compréhension écologique et interactionniste des autosoins, guidés ou non, qui soit :

1. centrée sur la personne et son entourage;
2. intégrée dans un système de santé bonifié;
3. en reconnaissance d'une responsabilité partagée par l'ensemble des parties prenantes, incluant le politique.



Équipe de projet

Bertine Sandra Akouamba, Ph.D.

Hinatea Lai, M.Sc.

Adrian Mares, M.A., M.S.I.

Maggy Wassef, M.Sc.

Walter Marcantoni, Ph.D.

Julie Mayrand, M.S.I.

Sylvie Beauchamp, Ph.D.

Voir le matériel supplémentaire pour la description de l'UETMIS-SS.

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Ouest-de-
l'Île-de-Montréal

Québec 



Plan :

- UETMIS-SS du CIUSSS ODIM
- Contexte de la demande et objectifs visés
- Définition du concept des auto-soins en santé mentale
- Modèles d'auto-soins en santé mentale
- Pistes d'implantation des auto-soins au Québec
- Limites et forces



L'UETMIS-SS du CIUSSS ODIM

► L'UETMIS-SS du CIUSSS ODIM

- Rappel de ce qu'est une ETMIS-SS :

Approche multidisciplinaire qui vise à :

- Soutenir et informer ceux qui prennent des **décisions** sur les politiques ou les services sociaux et de santé, sur les achats, l'organisation, la gestion et les pratiques d'interventions;
- Fournir des informations de **haute qualité** sur l'efficacité théorique et pratique ou sur le rapport coût-efficacité ainsi que sur les conséquences étendues*.

*Traduit et adapté de Granados A. « Health technology assessment and clinical decision making: which is the best evidence? » Int J Technol Assess Health Care, 1999; 15(3):585-92.

► L'UETMIS-SS CIUSSS-ODIM

- 7 professionnels scientifiques de différents domaines
 - Administration de la santé, bibliothéconomie **et** gestion documentaire, littérature francophone, microbiologie, neuropsychologie, nutrition, psychologie, santé publique, statistiques
- 2 techniciens
 - Administration, sciences sociales
- 1 gestionnaire
 - Éducation

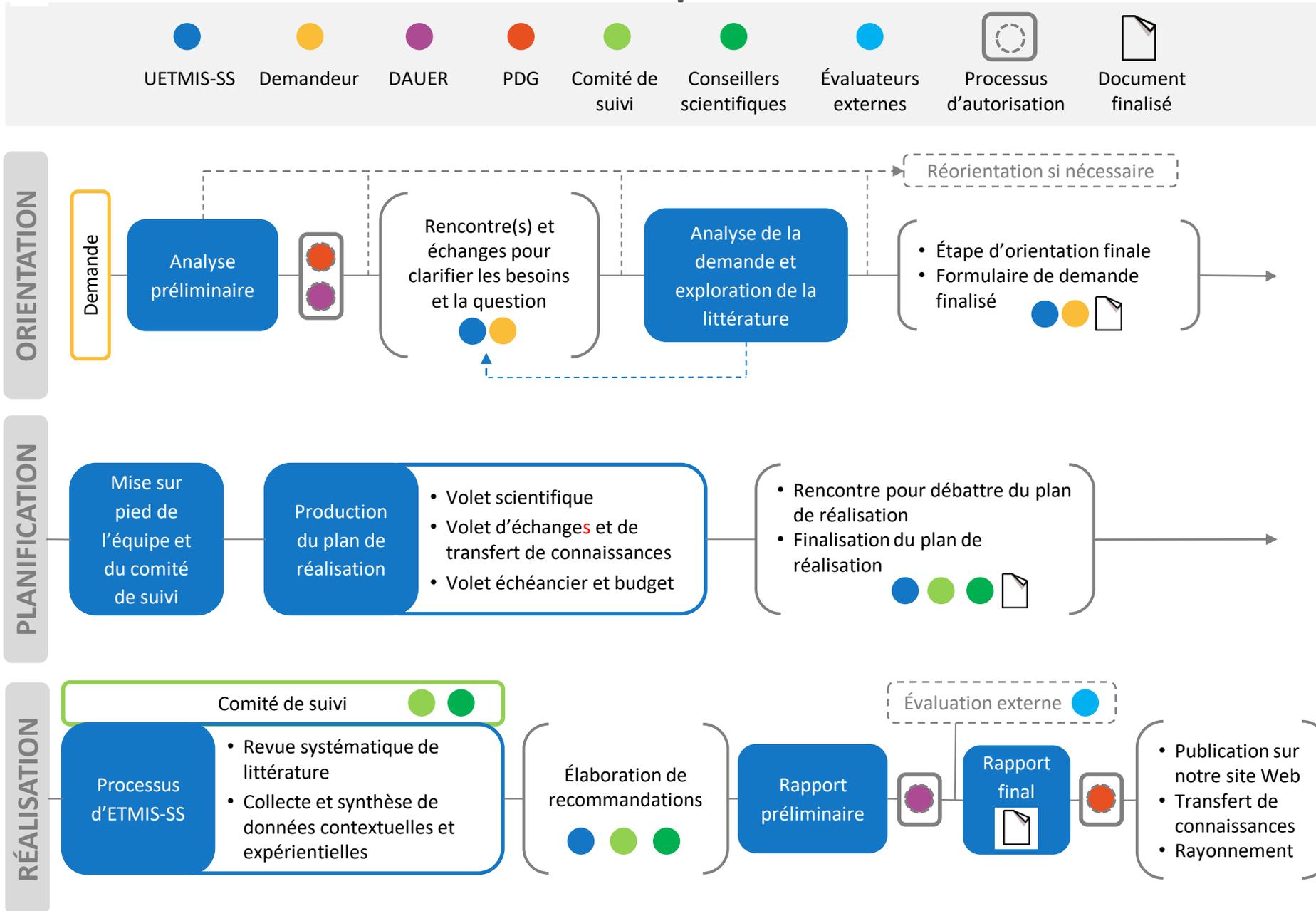
► Les types de production (1/2)

CRITÈRES MINIMAUX	Rapport d'ETMIS-SS (classique)	Rapport d'ETMIS-SS (méthode abrégée)	Réponse rapide	Adaptation des guides de pratique
Objectif	Recommander l'introduction, la mise à jour ou le retrait d'une technologie ou d'un mode d'intervention	Émettre des constats sur l'introduction, la mise à jour ou le retrait d'une technologie ou d'un mode d'intervention	Répondre à une demande pointue et urgente	Adapter et contextualiser un guide de pratique au contexte québécois

► Les types de production (2/2)

CRITÈRES MINIMAUX DE COLLECTE DE DONNÉES	Rapport d'ETMIS-SS (classique)	Rapport d'ETMIS-SS (méthode abrégée)	Réponse rapide	Adaptation des guides de pratique
Données scientifiques	Oui : revue systématique	Oui : revue avec méthode systématique	Possible	Non, car le guide à adapter doit être récent, basé sur une revue systématique et de bonne qualité
Données contextuelles	Oui	Possible	Rarement	Oui
Données expérientielles	Oui	Possible	Rarement	Oui

Processus d'une ETMIS-SS classique au CIUSSS ODIM





Autosoins : contexte de la demande et objectifs visés

► Contexte de la demande

- Amélioration de l'accès aux services en santé mentale
- Les auto-soins :
 - Intervention de première intention
 - Utilisation facile à distance
 - Porte d'entrée du Programme québécois pour les troubles mentaux (PQPTM) du Ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS)



Demande effectuée à l'UETMIS-SS par la Direction des programmes santé mentale et dépendances

► Objectifs visés

Question décisionnelle

Quels sont les modèles d'autosoins en santé mentale proposés au niveau international ?

Sous-objectifs découlant des besoins du demandeur

Sous-objectif 1 : Conceptualisation d'une définition des autosoins en santé mentale

Sous-objectif 2 : Identification des modèles d'autosoins démontrés ou potentiellement efficaces, sécuritaires et éthiques

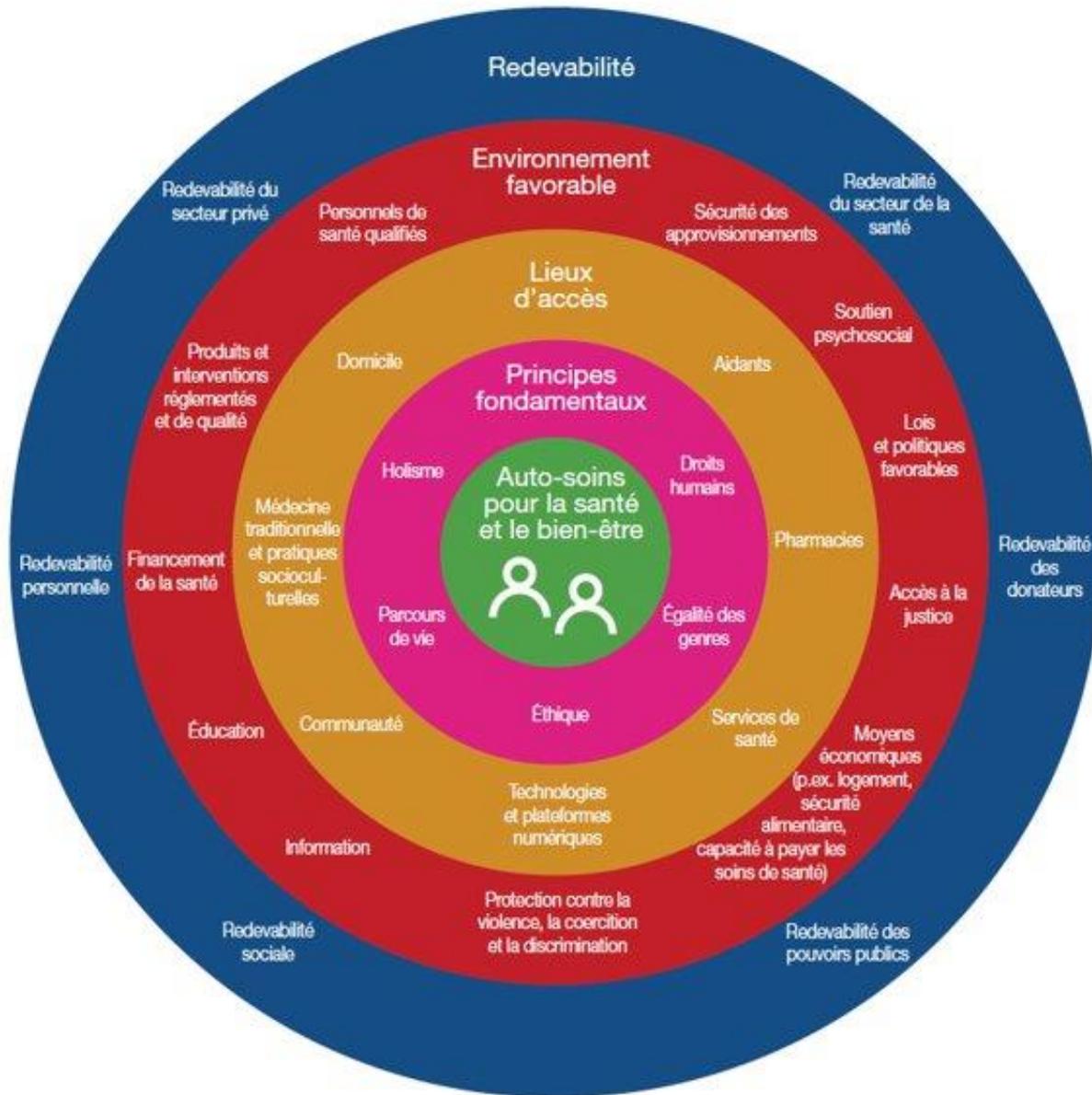


Partie 1 : Définition du concept d'autosoins en santé mentale

► Méthode (1/2)

- Recherche documentaire ciblée
 - Jusqu'à novembre 2020
- Choix d'un cadre d'analyse conceptuel
- Extraction des données et sélection des concepts
 - Éléments de définition de trois concepts – autosoins (*self-care*), autogestion (*self-management*) et autoaide (*self-help*)
 - Entente interjuges
- Analyse et synthèse des données de la littérature
- Constitution et consultation d'un comité d'experts en santé mentale

► Cadre conceptuel des interventions d'auto-soins de l'OMS (2019; 2021)

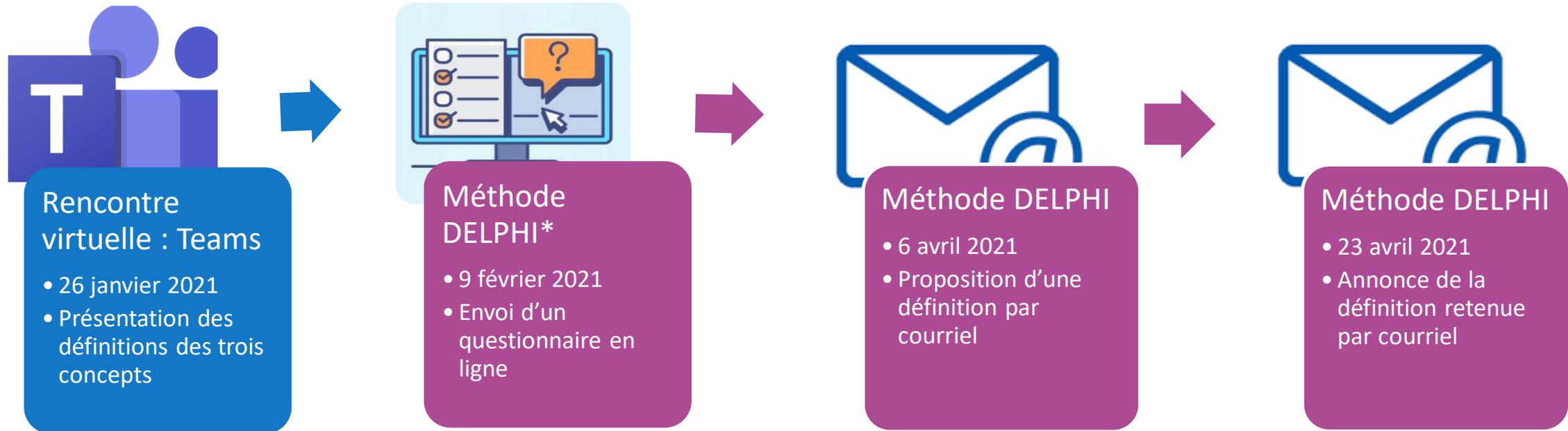


- Soutien au développement, à l'implantation et à la promotion des auto-soins pour tous
- Perspective centrée à la fois sur la personne et le système de santé
- Approche écologique, holistique et interactive intégrant les auto-soins dans leur environnement
- Mais zones grises entre les couches et complexification de l'analyse (codage)

► Méthode (2/2)

- Recherche documentaire ciblée
 - Jusqu'à novembre 2020
- Choix d'un cadre d'analyse conceptuel
- Extraction des données et sélection des concepts
 - Éléments de définition de trois concepts – autosoins (*self-care*), autogestion (*self-management*) et autoaide (*self-help*)
 - Entente interjuges
- Analyse et synthèse des données de la littérature
- Constitution et consultation d'un comité d'experts en santé mentale

► Méthode (2/2) : consultation des experts

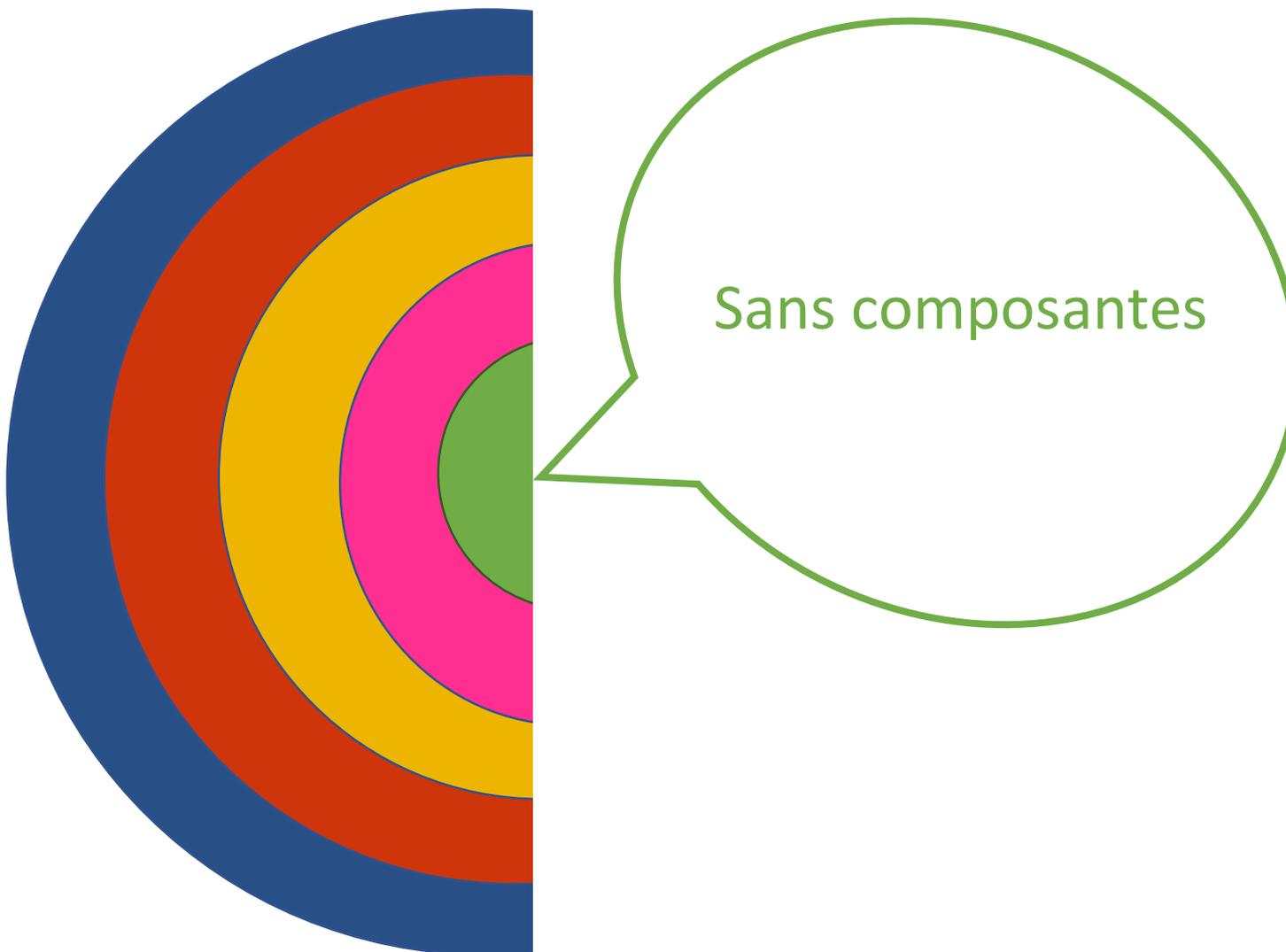


***Méthode DELPHI** : processus permettant d'obtenir un consensus par le biais d'un groupe d'experts sur le sujet concerné (Taylor, 2020)

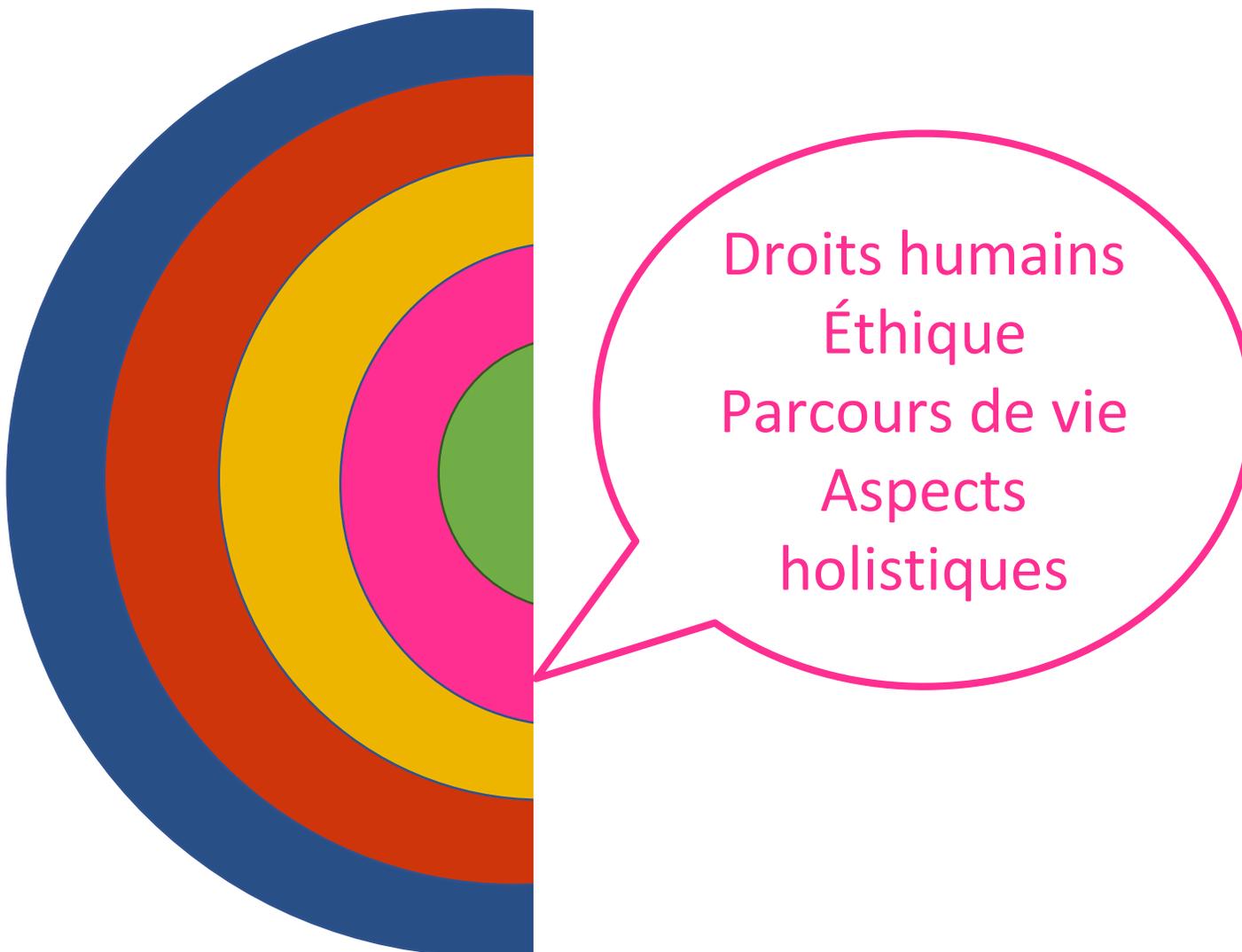
Consensus :

- **Fort** : 80-100%; **Modéré** : 60-79%; **Faible** : 50 à 59,9%; **Absent** : 0 à 49,9% (Ekionea, 2011)

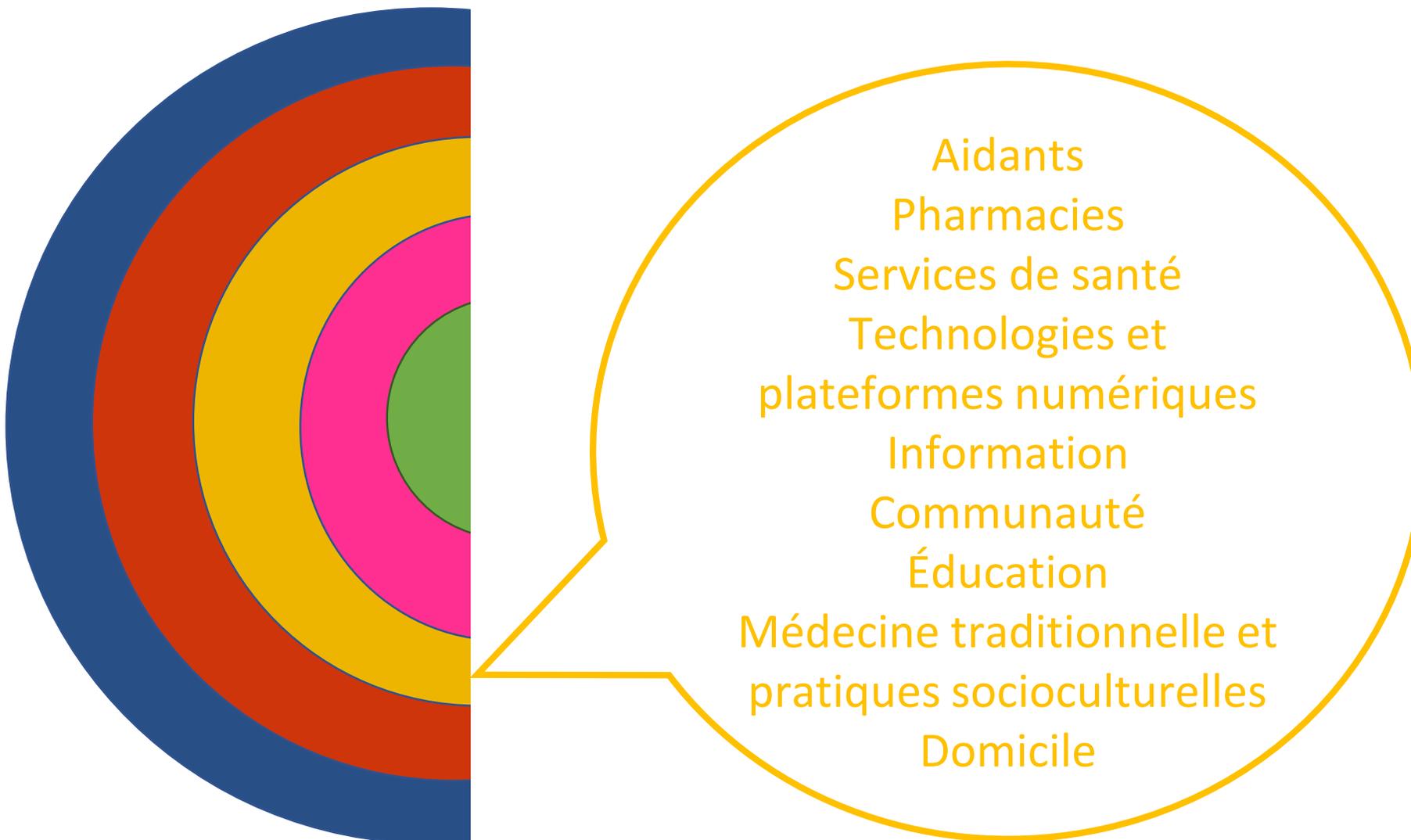
► Cadre conceptuel de l'OMS : couche Autosoins pour la santé et le bien-être



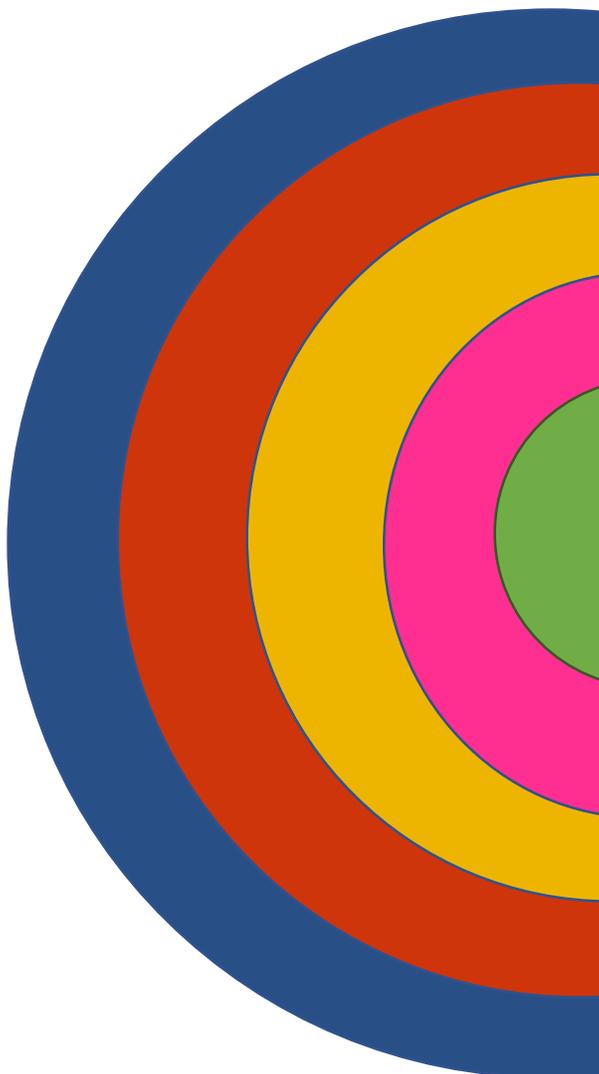
► Cadre conceptuel de l'OMS : couche Principes fondamentaux



► Cadre conceptuel de l'OMS : couche Lieux d'accès



► Cadre conceptuel de l'OMS : couche Environnement favorable



Soutien psychosocial
Soutien familial
Accès à la justice
Soutien du personnel soignant
Moyens économiques
Information*
Éducation*
Protection contre la violence à la coercition et la discrimination
Financement de la santé
Produits et interventions réglementés et de qualité
Personnel de santé qualifié
Lois et politiques favorables
Sécurité des approvisionnements

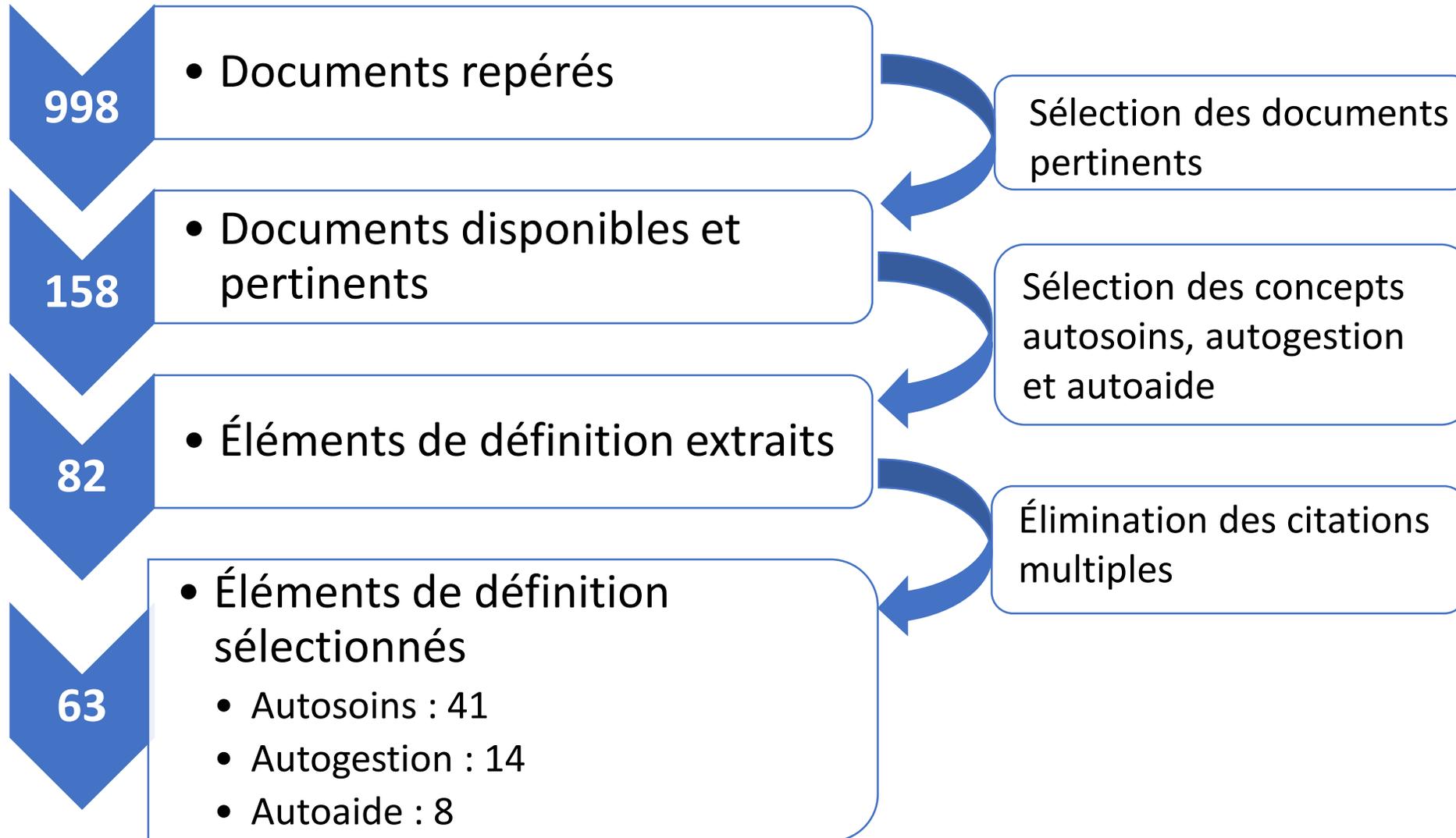
► Cadre conceptuel de l'OMS : couche redevabilité



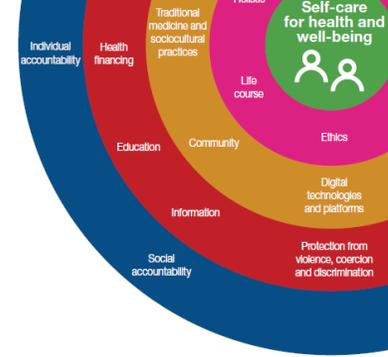


Résultats : définition des autosoins en santé mentale

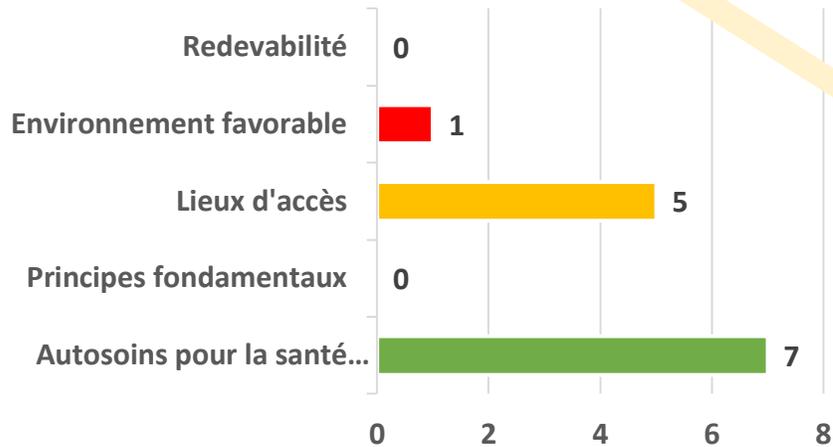
Résultats – Sélection des éléments de définition



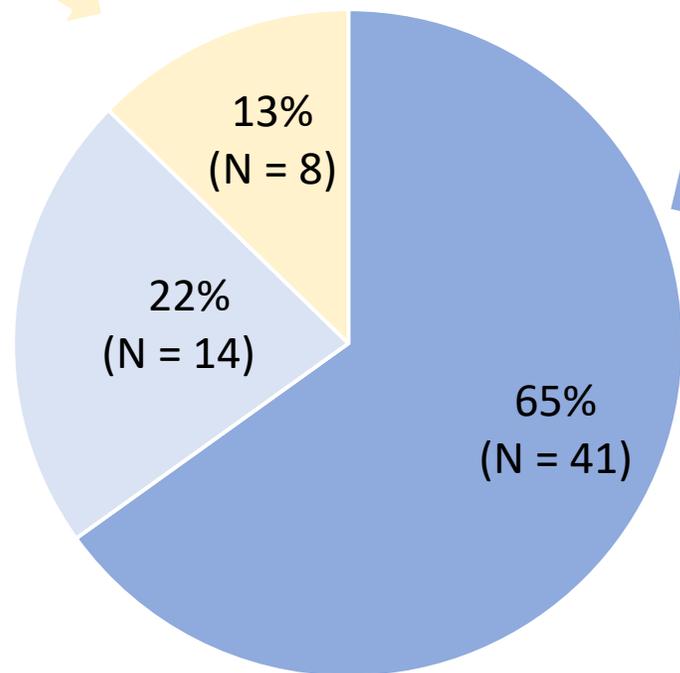
Résultats – Répartition générale des éléments de définition



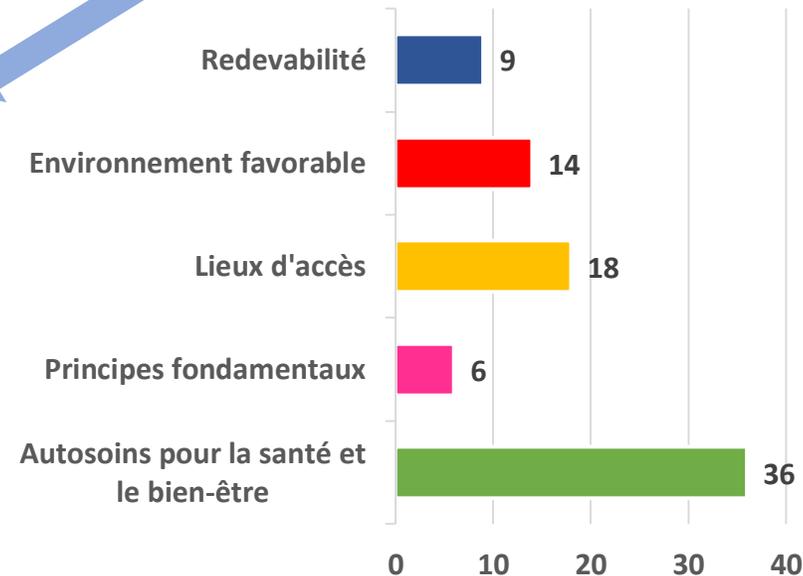
Autoaide



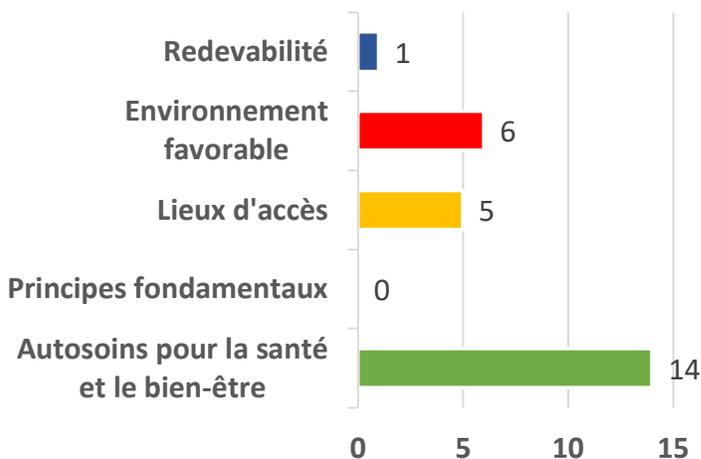
Concepts retenus : autosoins, autogestion, autoaide



Autosoins



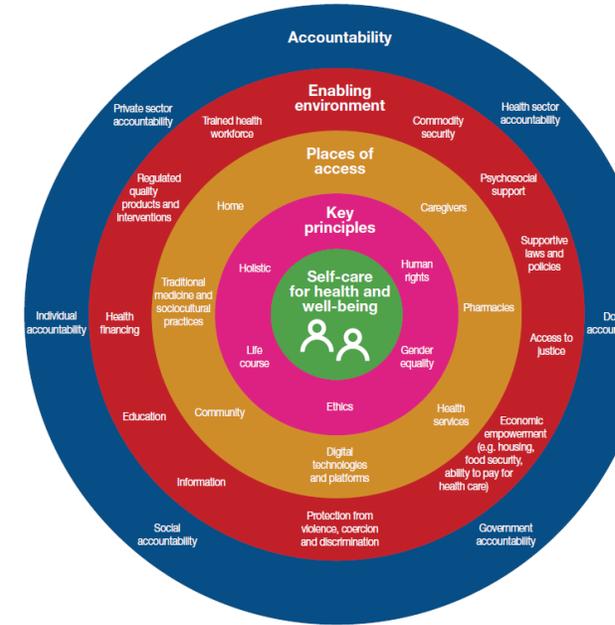
Autogestion



■ Autosoins ■ Auto-gestion ■ Autoaide

► Résultats – Exemple de catégories d'éléments de définition des trois concepts retenus

- Symptômes
- Problèmes rencontrés au quotidien
- Bien-être
- Traitement
- Santé
- Santé mentale
- Maladie
- Maladie mentale



Note : comme rapporté par les auteurs. Les catégories ne sont pas mutuellement exclusives.

Résultats – Synthèse qualitative

Exemple de la couche Lieux d'accès : composantes couvertes



	Composantes	Concepts		
		Autosoins	Autogestion	Autoaide
Lieux d'accès	Aidants	✓	✓	ND
	Domicile	✓	✓	ND
	Services de santé	✓	ND	✓
	Technologies et plateformes numériques	✓	ND	✓
	Communauté	✓	ND	✓
	Médecine traditionnelle et pratiques socioculturelles	ND	ND	ND
	Pharmacies	ND	ND	ND
	Éducation	✓	✓	ND
	Information (disponibilité et accessibilité)	ND	✓	✓

ND : non disponible

Résultats – Définition des concepts



Autosoins

« Les autosoins sont des activités initiées par la personne, pouvant être guidées ou non, qui visent la promotion et le maintien de la santé et du bien-être sur les plans physiques et psychologiques ainsi que la prévention de la maladie et des symptômes. Ces activités, nécessitant des habiletés, sont orientées vers soi et par extension vers la famille et la communauté. Elles impliquent une approche holistique et s'étendent de l'autosurveillance, à l'autoévaluation et à l'automédication. Elles peuvent être accessibles par le biais de la famille, de la communauté et du système de santé. La redevabilité des autosoins revient, entre autres, à l'individu et au système dans son ensemble afin de favoriser un contexte d'apprentissages, virtuel ou non virtuel, et de mettre en place un environnement favorable. »

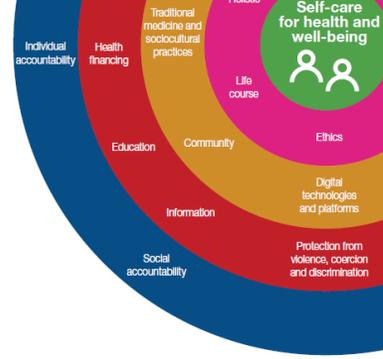
Autogestion

« L'autogestion est une activité de prise de décision et de résolution de problèmes pour prévenir et agir sur les symptômes physiques et psychologiques, particulièrement ceux induits par une maladie chronique. L'autogestion est facilitée par les interactions entre l'individu et les professionnels de la santé et vise à optimiser la qualité de vie. La redevabilité de l'autogestion est fondée sur cette relation dynamique et repose sur la personne et le système de santé. »

Autoaide

« L'autoaide est une activité initiée par la personne pour faire face à des problèmes qui peuvent être résolus au quotidien afin d'améliorer sa qualité de vie dans le cadre ou non d'une intervention thérapeutique. Cette activité peut être facilitée par un accès aux données probantes. »

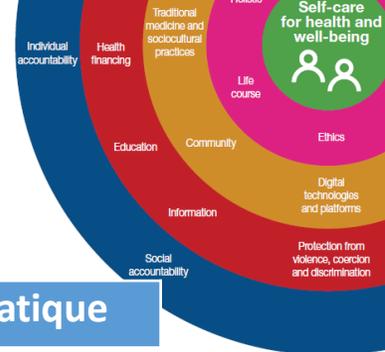
► Résultats – Composition du comité d'experts



19 experts en santé mentale invités

- 17 experts ont participé à la rencontre virtuelle (taux de participation : 89%)
- 10 experts ont participé à la méthode DELPHI (taux de réponse : 53%)
- 3 experts n'ont pas répondu à la demande d'approbation pour une mention au rapport

Résultats – Experts mentionnés au rapport d'évaluation (1/2)



Nom	Fonctions	Milieu de pratique
Amélie Felx, Ph.D.	Conseillère cadre	CIUSSS ODIM
Birgit Ritzhaupt	Chef de service de première ligne en santé mentale adulte ODI	CIUSSS ODIM
Catherine Higgins	Chef d'équipe, Clinique des femmes	CIUSSS ODIM
Esther McSween-Cadieux, Ph.D.	Psychologue Professionnelle de recherche Professeure associée	Université de Sherbrooke
Janie Houle, Ph.D.	Psychologue communautaire, professeure titulaire et chercheure	Université du Québec à Montréal
Julie Lane, Ph.D., M.A.	Professeure chercheure spécialisée en transfert des connaissances et implantation de programmes probants Directrice du Centre RBC d'expertise universitaire en santé mentale Chercheure à l'Institut universitaire de première ligne en santé et services sociaux de l'Estrie	Université de Sherbrooke
Kristen Oliver, M.A., M.A.S.	Chef de l'enseignement universitaire et des stages médicaux	CIUSSS ODIM

► Résultats – Experts mentionnés au rapport d'évaluation (2/2)



Nom	Fonctions	Milieu de pratique
Marie-Ève Manseau-Young, M.A., T.S.	Agente de planification, de programmation et de recherche Service du transfert des connaissances et de l'innovation	CIUSSS ODIM
Mark Walford	Intervenant pair aidant, Perspective communautaire en santé mentale Défenseur de la santé mentale, Groupe citoyen de l'Ouest de l'Île	CIUSSS ODIM
Martin Drapeau, Ph.D.	Psychologue, professeur	Université McGill
Michel De Oliveira	Travailleur social professionnel	CIUSSS ODIM
Michel Perreault, Ph.D.	Chercheur	CIUSSS ODIM
Dan Bilsker, Ph.D.	Psychologue Professeur adjoint de clinique	Université de la Colombie-Britannique
Christine Bedrossian	Travailleuse communautaire	Parrainage civique de la banlieue Ouest

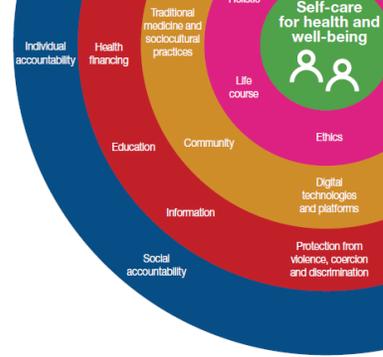
► Résultats – Rencontre virtuelle



Rencontre virtuelle :
Teams

- 26 janvier 2021
- Présentation des définitions des trois concepts

- **Trois concepts à fusionner sous auto-soins**
 - **Population cible**
 - **Personne au cœur de ses soins**
 - **Habiletés requises**
 - **Approche holistique**
 - **Droits humains**
 - **Volet numérique**
 - **Accessibilité à tous**
 - **Éléments conceptuels techniques**
 - **Langage courant et englobant**
 - **Ajout au panier de services**
 - **Imputabilité partagée**



► Résultats – Définition des autosoins retenue

- **Taux de réponse de 53% (10/19 experts)**
- **Consensus fort (90 à 100%)**



Méthode DELPHI

- 6 avril 2021
- Proposition d'une définition par courriel



Méthode DELPHI

- 23 avril 2021
- Annonce de la définition retenue par courriel



Méthode DELPHI*

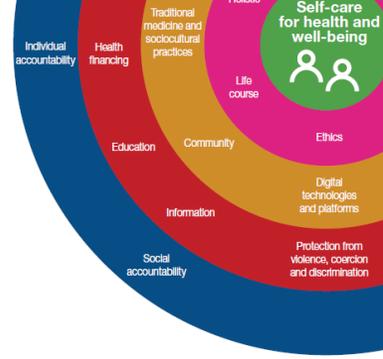
- 9 février 2021
- Envoi d'un questionnaire en ligne

« Les autosoins réfèrent à ce qu'une personne fait pour elle-même afin de :

- 1) maintenir et promouvoir sa santé et son bien-être physique et psychologique;
- 2) prévenir ou gérer ses symptômes ou ses maladies.

« Les autosoins peuvent s'effectuer par soi-même ou avec le soutien d'autres personnes telles que des proches, des membres de la communauté ou encore des professionnels. Ils peuvent se faire avec ou sans appui matériel ou technologique. » (CIUSSS-ODIM, 2021)

► Résultats – Enjeux liés aux auto-soins



- **Éthiques**

- Exemple : risques liés à l'utilisation des auto-soins non guidés pour des personnes qui auraient besoin de plus de soutien

- **Légaux**

- Exemple : responsabilité professionnelle et organisationnelle

- **Organisationnels**

- Exemple : mise en place d'un cadre d'utilisation et d'un processus d'évaluation des résultats

- **Politiques**

- Exemple : niveau de soutien du secteur publique et niveau de priorisation des soins prodigués

Discussion

- Analyse des données scientifiques soutenue par un modèle écologique imbriqué et interactif
- Collecte et analyse de données contextuelles et expérientielles
- Variabilité dans la littérature repérée
 - Diversité des concepts-clés
 - Zones grises entre les couches du modèle écologique
 - Domaines d'application variables
- Enjeux à considérer

Conclusion

- Définition d'autosoins retenue

Intègre les concepts
autosoins, auto-gestion
et autoaide

Valorise le pouvoir d'agir
avec ou sans soutien

« Les autosoins réfèrent à ce qu'une personne fait pour elle-même afin de 1) maintenir et promouvoir sa santé et son bien-être physique et psychologique ou 2) prévenir ou gérer ses symptômes ou ses maladies. Les autosoins peuvent s'effectuer par soi-même ou avec le soutien d'autres personnes tels que des proches, des membres de sa communauté ou encore des professionnels. Ils peuvent se faire avec ou sans appui matériel ou technologique ». (UETMIS-SS, 2021)

Favorise l'accès universel
aux autosoins

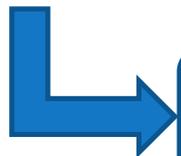
Prend en compte la personne
dans sa globalité



Autosoins : modèles

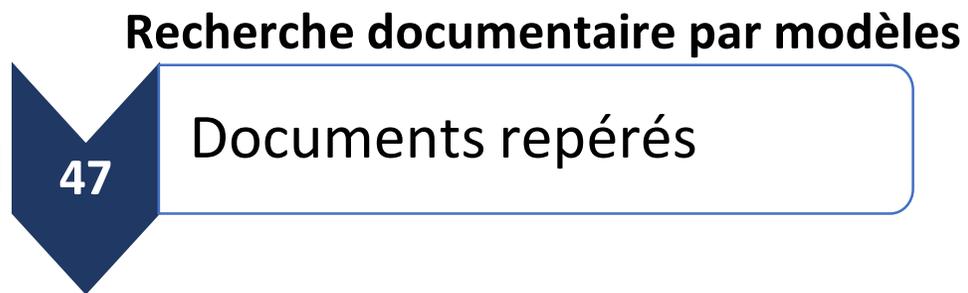
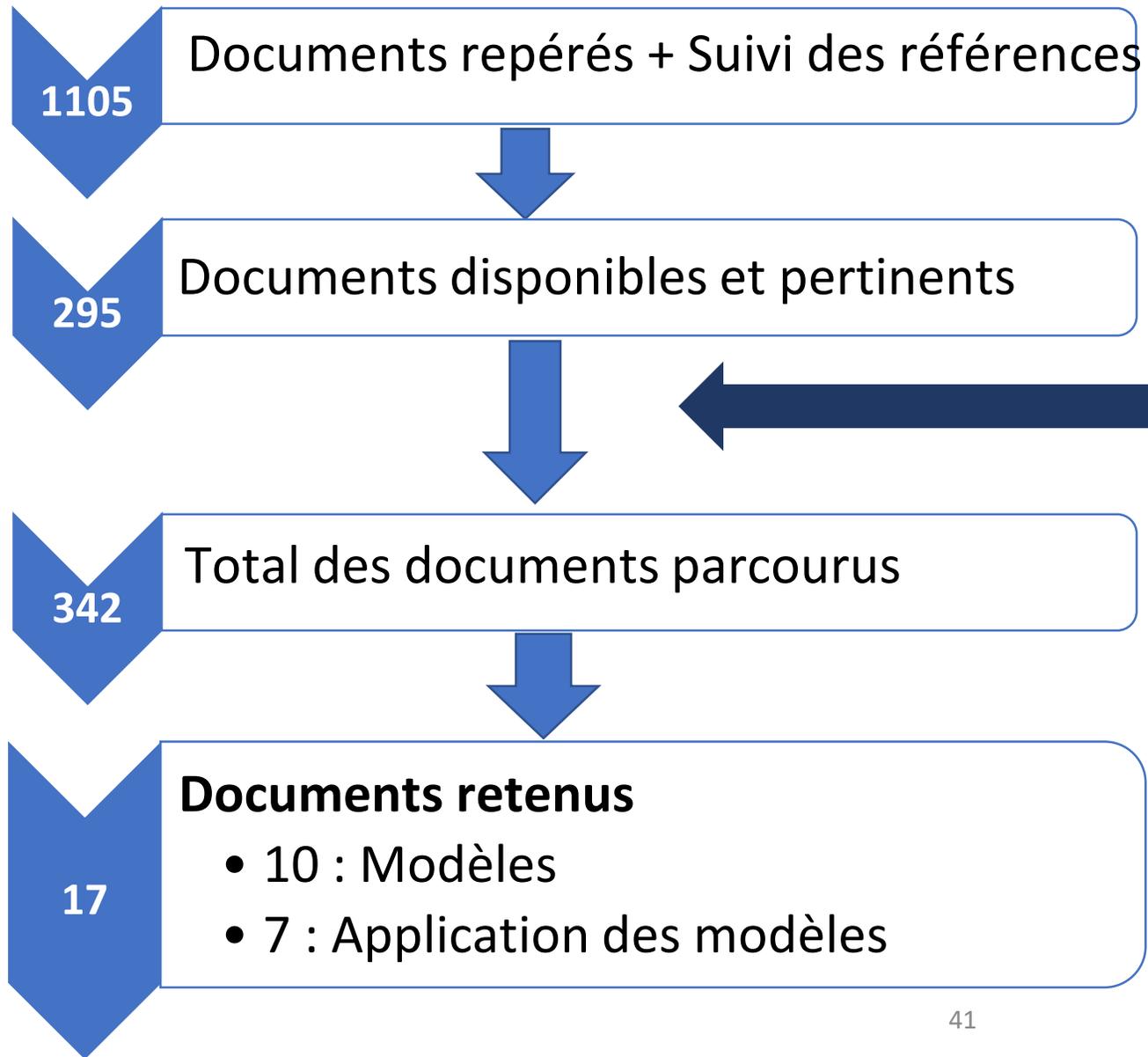
► Méthode

- Recherche documentaire
 - Jusqu'à octobre 2021
 - Recherche supplémentaire ciblant chacun des modèles identifiés
- Sélection des modèles
 - Critères d'inclusion et exclusion
 - Entente interjuges
- Extraction des données
 - Objectifs, domaines et composantes
 - Facteurs contribuant à l'efficacité, la sécurité, l'éthique
 - Exemples d'application des modèles
 - Entente interjuges
- Analyse conceptuelle et synthèse selon le cadre de l'OMS



Proposition d'un modèle d'autosoins pour la santé mentale

Résultats – Sélection des études



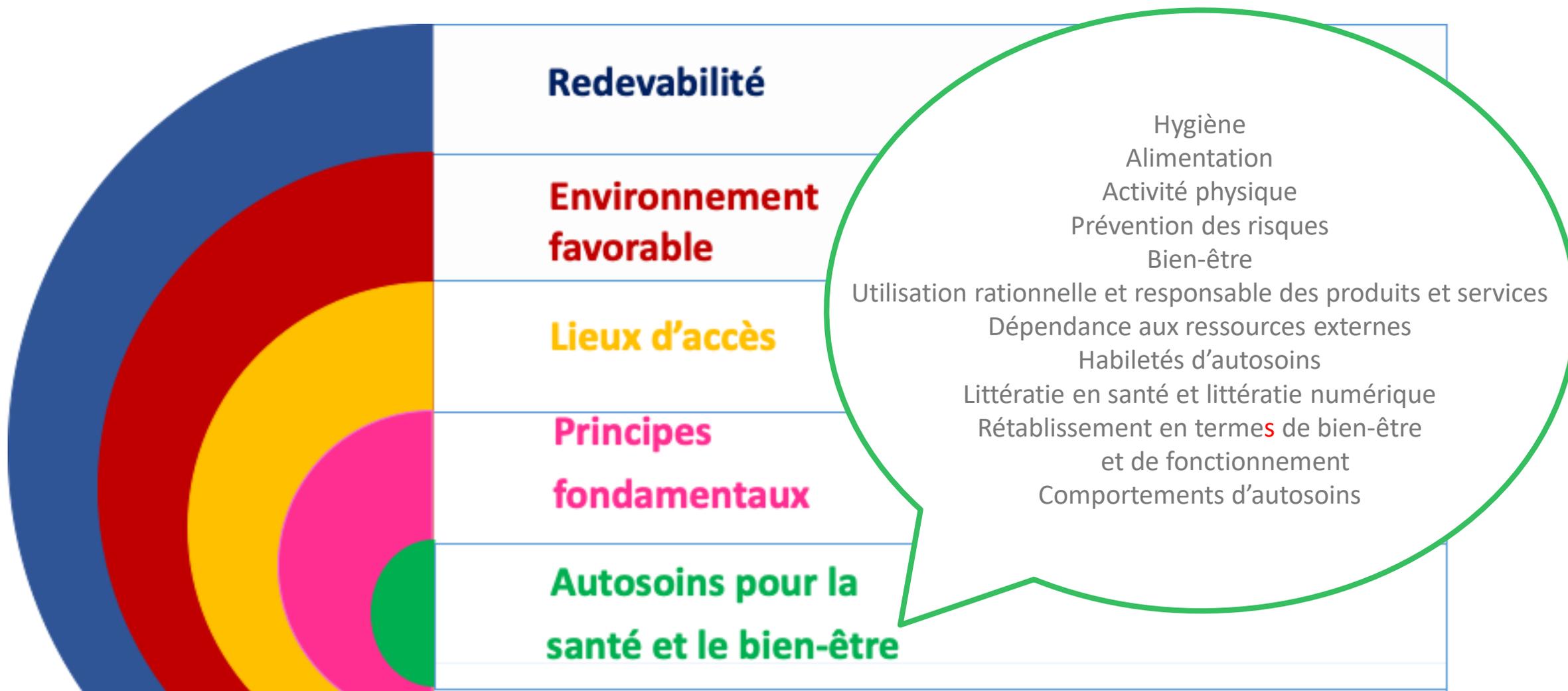
► Résultats – Modèles repérés

Nom du modèle	Auteur (année)	Type
Cadre conceptuel des interventions d'autosoins	Narasimhan et coll. (2019) OMS (2019, 2021)	Théorique
Cadre de la qualité des soins pour les autosoins des usagers et des prestataires de soins	PSI (2020)	Théorique
Modèle d'autosoins en santé mentale	Lucock et coll. (2011)	Théorique
Modèle d'autosoins pour la promotion de la santé chez les personnes âgées	Leenerts et coll. (2002)	Théorique
Matrice d'autosoins	El-Osta et coll. (2019)	Théorique
Cadre adopté pour le développement des grandes lignes du plan d'action de la politique d'autosoins	Nichols et coll. (2020)	Théorique
Les sept « piliers » des autosoins	ISF (2020) Duggan et coll. (2018)	Pratique Disponible au : https://isfglobal.org/practise-self-care/the-seven-pillars-of-self-care/

► Résultats – Modèles repérés en (f) du cadre de l’OMS (2018; 2021)

Auteur (année)	Autosoins pour la santé et le bien-être	Principes fondamentaux	Lieux d'accès	Environnement favorable	Redevabilité
PSI, 2020	X	X	X	X	X
Lucock et coll., 2011	X			X	
Leenerts et coll., 2002	X			X	
El-Osta et coll., 2019	X			X	
Nichols et coll., 2020		X		X	X
ISF, 2020; Duggan et coll., 2018	X				

► Résultats – Bonification du cadre de l’OMS (1/5)



► Résultats – Bonification du cadre de l’OMS (2/5)



► Résultats – Bonification du cadre de l’OMS (3/5)



► Résultats – Bonification du cadre de l’OMS (4/5)

Redevabilité

**Environnement
favorable**

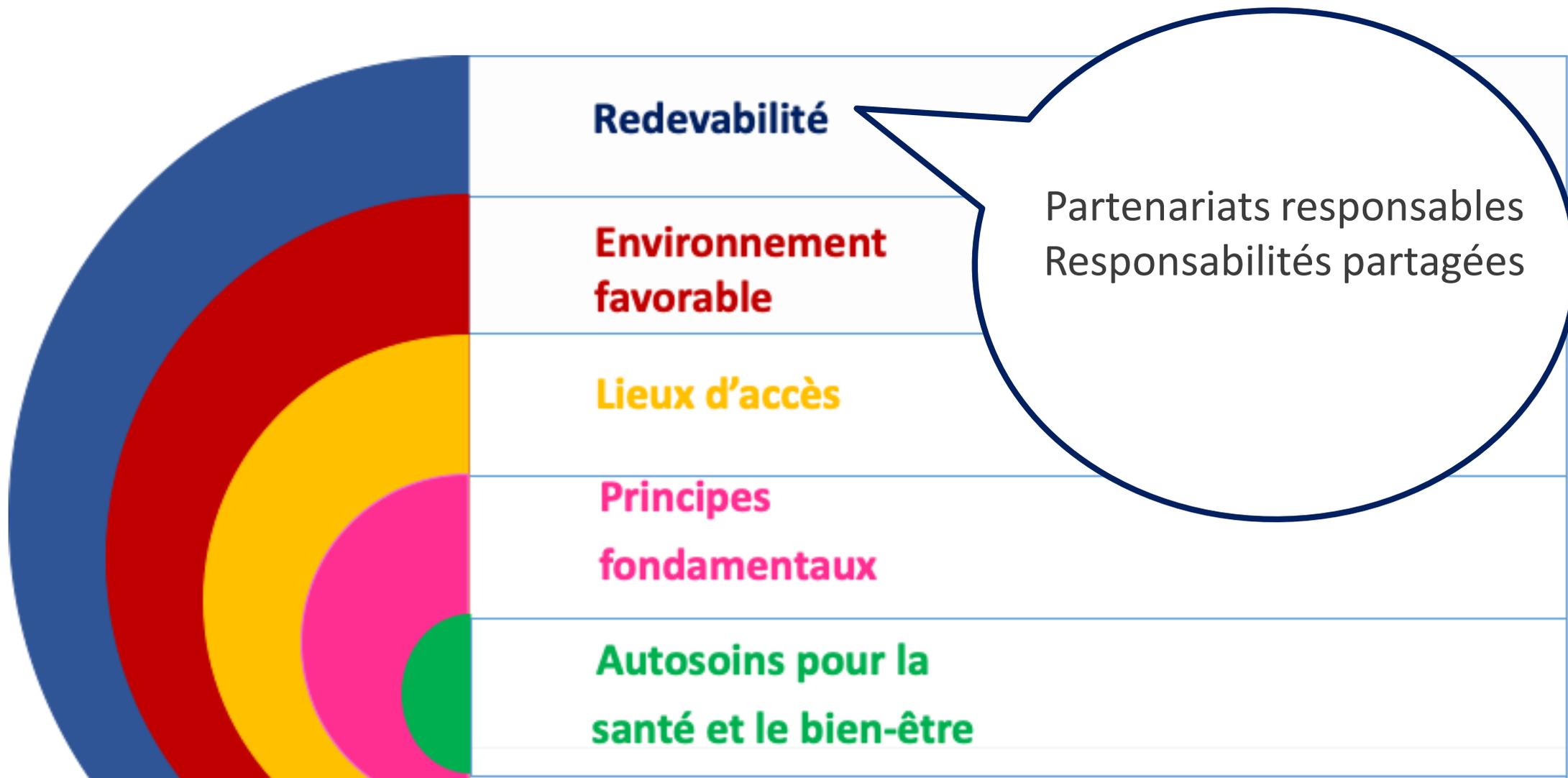
Lieux d'accès

**Principes
fondamentaux**

**Autosoins pour la
santé et le bien-être**

Actions fondées sur les données probantes
Agenda national avec des actions locales
Lutte contre les inégalités en santé

► Résultats – Bonification du cadre de l’OMS (5/5)



Résultats – Modèle d'autosoins proposé en santé mentale

Nom des couches

Composantes des couches

Redevabilité

- Redevabilité du secteur de la santé
- Redevabilité des donateurs
- Redevabilité des pouvoirs publics
- Redevabilité du secteur privé
- Redevabilité personnelle
- Redevabilité sociale
- **Partenariats responsables**
- **Responsabilités partagées**

Environnement favorable

- Soutien psychosocial
- Soutien familial
- Accès à la justice
- Soutien du personnel soignant
- Protection contre la violence à la coercition et la discrimination
- Moyens économiques
- Information*
- Éducation*
- Financement de la santé
- Produits et interventions réglementés et de qualité
- Personnel de santé qualifié
- Lois et politiques favorables
- Moyens économiques et à l'éducation
- Sécurité des approvisionnements
- **Actions fondées sur les données probantes**
- **Agenda national avec des actions locales**
- **Lutte contre les inégalités en santé**

Lieux d'accès

- Aidants
- Pharmacies
- Services de santé
- Technologies et plateformes numériques
- **Information***
- Communauté
- **Éducation***
- Médecine traditionnelle et pratiques sociales culturelles
- Domiciles

Principes fondamentaux

- Droits et libertés
- Éthique
- Parcours de vie
- Aspects holistiques
- Égalité des genres

Autosoins pour la santé et le bien-être

- **Bonne hygiène**
- **Alimentation saine**
- **Activité physique**
- **Prévention ou atténuation des risques**
- **Bien-être mental**
- **Utilisation rationnelle et responsable**
- **Habiletés d'autosoins**
- **Dépendance aux ressources externes**
- **Littératie en santé**
- **Littératie numérique**
- **Rétablissement en termes de bien-être et de fonctionnement**
- **Comportements d'autosoins (axés sur le réseau social et la motivation)**

*Zones grises entre les couches Lieux d'accès et Environnement favorable. En effet, selon sa formulation, l'éducation et l'information peuvent être classées dans ces deux couches.

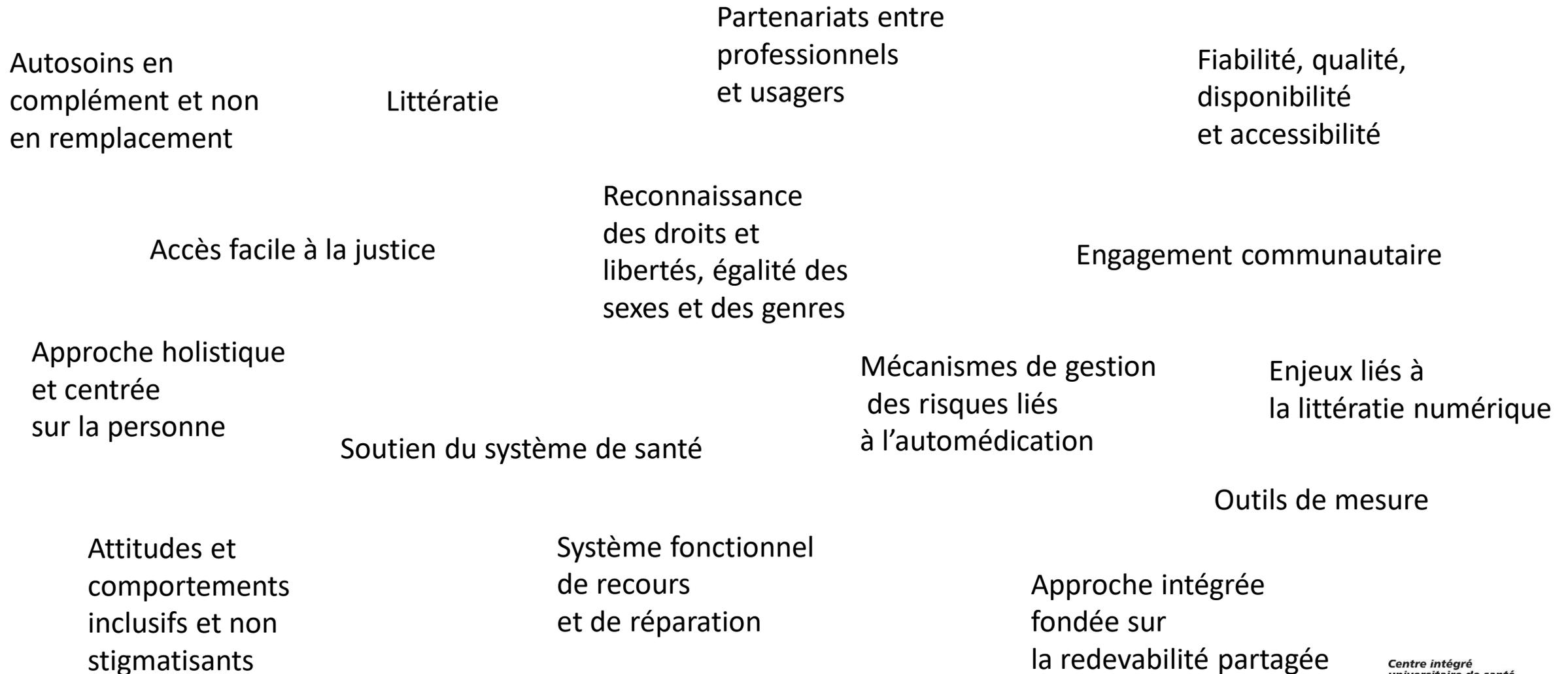


► Résultats – Efficacité, sécurité et éthique

- Absence d'études évaluatives relatives aux modèles repérés
- **Normes** de qualité visant (PSI/SCTG 2020*) :
 - Compétences techniques (norme 1.1-1.6)
 - Sécurité de l'utilisateur (norme 2.1-2.9)
 - Échange d'informations (norme 3.1-3.7)
 - Connexion et choix interpersonnels (norme 4.1-4.8)
 - Continuité des soins (norme 5.1-5.11)
- Facteurs contribuant à une pratique efficace, sécuritaire et éthique

* Population Services International et Self-Care Trailblazer Working Group. *A new quality of care framework to measure and respond to people's experience with self-care*. 2020 [date d'accès : 24 mars 2021]. Repéré à <https://www.psi.org/project/self-care/a-new-quality-of-care-framework-to-measure-and-respond-to-peoples-experience-with-self-care/>

► Résultats – Exemples de facteurs contribuant à une pratique efficace, sécuritaire et éthique



► Résultats – Exemples d’application des modèles

- Cadres conceptuels
 - Cadre des interventions d’autosoins de l’OMS (2019, 2021)
 - Cadre de la qualité des soins pour les autosoins destiné aux usagers et aux prestataires de soins de Population Services International (PSI 2020)
- Outils d’évaluation ou de promotion des interventions d’autosoins
 - Les sept « piliers » des autosoins (ISF (sd); Duggan et coll., 2018)
- Interventions qui soutiennent la promotion des autosoins pour les personnes âgées et leurs aidants
 - Modèle d’autosoins pour la promotion de la santé chez les personnes âgées (Leenerts et coll., 2002)

Discussion (1/4) – Modèles d'autosoins en santé mentale identifiés

- Diversité d'objectifs sous-jacents
 - Complémentarité des modèles
 - Bonification du cadre de l'OMS
 - Développement d'une proposition de modèle d'autosoins pour la santé mentale
- Suggestion de mettre en place une approche globale par le système de santé
 - Évaluation de la pratique des autosoins
 - Suivi du soutien aux autosoins
- Absence d'études évaluatives
 - Éléments d'efficacité théorique
 - Nécessité de développer et d'implanter les mécanismes d'évaluation appropriés et les outils validés

Discussion (3/4) – Pistes d’implantation des autosoins au Québec

Plan d’action interministériel en santé mentale – 2022-2026

Vision :

Mettre à contribution les acteurs concernés pour que tous les Québécois et Québécoises aient accès, au bon moment, à des actions, à des services et à un accompagnement adaptés à leurs besoins en santé mentale

Grands principes directeurs

- L’accès aux services
- Les soins et services axés sur le rétablissement
- L’accompagnement
- La collaboration et le partenariat
- L’implantation des bonnes pratiques et d’une culture de l’évaluation

Discussion (4/4) – Pistes d’implantation des auto-soins au Québec

Lien avec le Plan d’action interministériel en santé mentale – 2022-2026

- Légitimité scientifique de la pratique des auto-soins chez les professionnels en santé mentale au Québec
- Levier potentiel au Plan d’action interministériel en santé mentale
 - Pont entre la pratique des auto-soins dans le PQPTM et les grands principes directeurs de ce plan d’action
- Les actions présentées dans ce plan font appel à différentes composantes du modèle proposé
 - Exemples :
 - Interventions numériques dans les services en santé mentale
 - Application de la *Loi sur la protection des personnes* (LQ 1997, c 75)
 - Accompagnement par les familles, l’entourage et les partenaires
 - Soutien clinique aux intervenants et aux partenaires



Limites et forces

*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Ouest-de-
l'île-de-Montréal*

Québec 

Limites

- Disparité des termes utilisés
- Analyse des modèles et non pas des programmes ou d'interventions
- Revue non systématique

Forces

- Revue non systématique mais rigoureuse
 - Recherche documentaire exhaustive
 - Entente interjuges
 - Diversification des expertises des membres du comité d'experts
 - Consensus des experts
 - Consensus entre les évaluateurs
- Applicabilité du cadre conceptuel adapté par l'OMS (OMS; 2019, 2021)
- Définition préalable du concept d'autosoins avant de proposer un modèle
- Exhaustivité de la définition proposée
- Modèle favorisant une approche écologique de la pratique des autosoins en santé mentale

Remerciements

- Merci à nos experts

Amélie Felx, Ph.D.

Birgit Ritzhaupt

Catherine Higgins

Esther McSween-Cadieux, Ph.D.

Janie Houle, Ph.D.

Julie Lane, Ph.D., M.A.

Kristen Oliver, M.A., M.A.S

Marie-Eve Manseau-Young, M.A., T.S.

Mark Walford

Martin Drapeau, Ph.D.

Michel De Oliveira

Michel Perreault, Ph.D.

Dan Bilsker, Ph.D.

Christine Bedrossian



Merci pour votre attention!

Rapports de l'UETMIS-SS :

<https://ciuss-ouestmtl.gouv.qc.ca/publications/rapports-d-etmis-ss/>

► Définition de la santé de l'OMS

- « La santé est un état de complet bien-être physique, mental et social et ne consiste pas seulement en une absence de maladie ou d'infirmité » (OMS, 2022). Repéré à :
<https://www.who.int/fr/about/governance/constitution>

► Plan d'action interministériel en santé mentale – 2022-2026

- Exemples des actions présentées

- Développement et transfert des connaissances en santé mentale
- Interventions numériques dans les services en santé mentale
- Accompagnement par les familles, l'entourage et les partenaires
- Outils pour les familles, l'entourage et les intervenants
- Soutien clinique aux intervenants et aux partenaires
- Amélioration et suivi de la performance des établissements du réseau de la santé et des services sociaux

► Efficacité théorique c. efficacité pratique

- Efficacité **théorique** (n.f.) : « Bénéfice que procure l'usage d'une technologie, d'un programme ou d'une intervention pour traiter un problème particulier dans des conditions idéales, notamment dans le cadre d'une recherche en laboratoire ou d'un protocole d'essai clinique randomisé rigoureux. »
 - **Syn.** : efficacité expérimentale¹² (n.f.), efficacité potentielle^{19, 45} (n.f.).
- Efficacité pratique (n.f.) : « Bénéfice que procure l'usage d'une technologie, d'un programme ou d'une intervention pour traiter un problème particulier dans des conditions générales ou courantes plutôt que dans des conditions contrôlées, notamment dans le cadre de l'utilisation d'une technologie par un médecin dans un hôpital ou par un patient à domicile. »
 - **Syn.** : efficacité clinique (n.f.), efficacité réelle^{19, 45} (n.f.).

Source : HTAGLOSSARY.net

<http://htaglossary.net/tiki-searchindex.php?filter%7Econtent=%C3%A9fficacit%C3%A9+th%C3%A9orique&filter%7Etype%5B%5D=wiki+page&search=Recherche>

