



Ontario Centre of Excellence
for Child and Youth
Mental Health
Bringing People and Knowledge Together to Strengthen Care.

Sujets d'actualité en santé mentale des enfants et des adolescents : combien de partenaires faut-il pour changer une ampoule (ou un système)?



Défis en matière de services de santé mentale pour enfants et adolescents

Des exemples d'excellence, mais des problèmes demeurent :

- Orphelin d'un orphelin : grand manque de ressources
- Manque de données de prévalence valides et mises à jour
- Pas un système de soins (aucun plan directeur)
- Pas de normalisation, de pratiques optimales ou de repères basés sur des données probantes
- Continuité des soins (modèle de soins actifs par rapport aux maladies mentales chroniques)
- Absence d'un plan de ressources humaines en santé mentale
- Engagement inégal envers l'évaluation
- L'affaire de tous, non pas d'un seul secteur
- Nos problèmes : reflets de la formation
- Géographie
- Stigmatisation

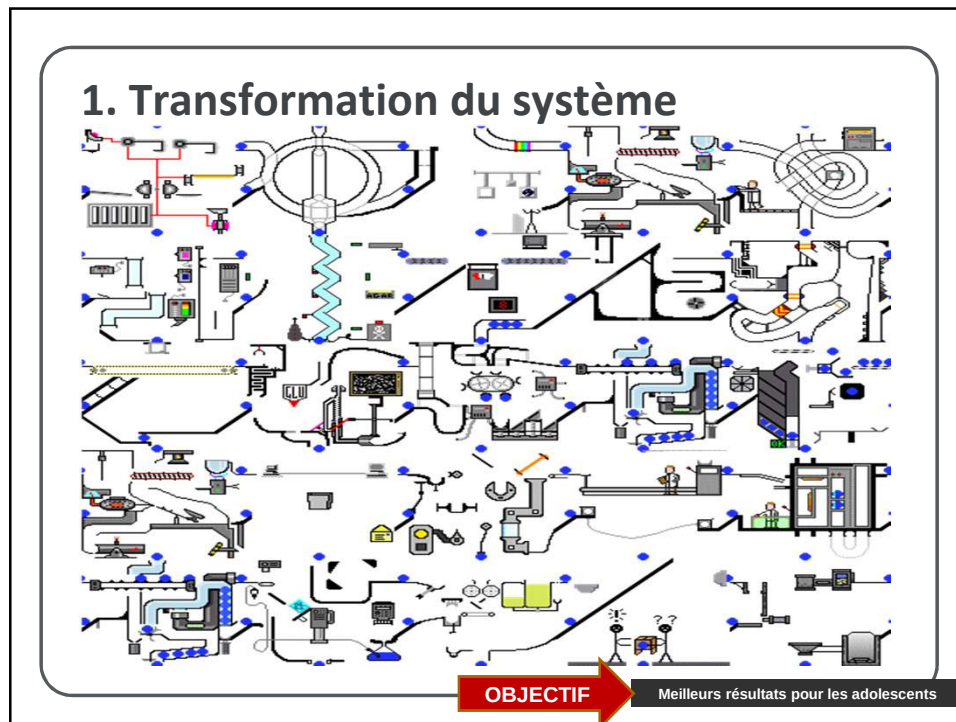




Dix sujets d'actualité

1. Transformation du système
2. Démarches globales gouvernementales et communautaires
3. Science de la mise en œuvre
4. Santé mentale dans les écoles
5. Accès, temps d'attente et stratégies en matière de soins
6. Promotion, prévention et résilience
7. Transitions
8. Engagement de la famille et des adolescents
9. Prévention du suicide chez les adolescents
10. Philanthropie et prestation de services





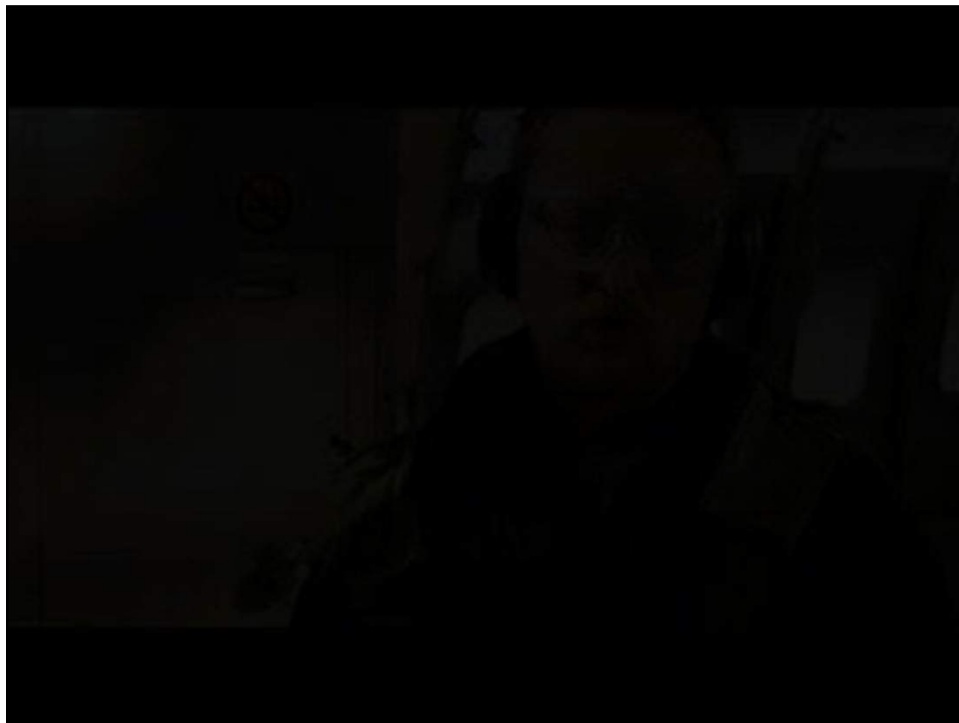
1. Transformation du système

- **Facteurs déterminants**
 - Épidémiologie
 - Économie
 - Perception publique
 - Rapports et recommandations
 - Rapports provinciaux
 - *De l'ombre à la lumière*
 - Stratégie de la CSMC
- **Caractéristiques clés**
 - Accessible
 - Approprié et acceptable
 - Efficace
 - Efficient
 - Propice à la coopération et coordonné
 - Basé sur des faits
 - Équitable
 - Responsable
 - Durable


 Ontario Centre of Excellence
for Child and Youth
Mental Health
Bringing People and Knowledge Together to Strengthen Care.

Éléments nécessaires (en Ontario)

- Leadership communautaire
 - Organismes chefs de file
- Principaux services au sein de communautés rationalisés à l'échelle de quelques organismes
- Qualité de l'expérience des services maximisée
- Modèle de financement sensé
- Voies claires aux soins
- Clarté du rôle des bailleurs
 - Partenariats au sein et à l'échelle des secteurs
 - Alignement sur d'autres initiatives de changement du système
- Évaluation pour avoir une incidence
- Intégration des données





2. Démarches globales gouvernementales et communautaires



"But he says we could knock down all our silos,
and build one big one that reaches to the sky."



2. Démarches globales gouvernementales et communautaires

- Différence fondamentale dans la façon dont nous percevons nos secteurs de services.
- Quel est le vrai besoin et la meilleure façon de le combler?
- Nous devons être prêts à remettre en question les croyances fondamentales et à changer les limites historiques.
- Solide leadership en faveur d'un changement à l'intérieur des systèmes (ministères et communautés).
- Exemple : Enfants en santé Manitoba



Enfants en santé Manitoba

- Comité ministériels pour Enfants en santé
 - Neuf ministères
- Formé en vertu de la Loi sur la stratégie « Enfants en santé Manitoba » en 2007.
- Insiste sur la politique axée sur les enfants par l'entremise de l'intégration de soutiens financiers et familiaux.
- Systèmes intégrés, y compris des systèmes de données.
- Prépare la voie aux efforts communautaires globaux.



Incidence collective

« Un changement social à grande échelle nécessite une importante coordination intersectorielle, mais pourtant le secteur social continue à insister sur l'intervention isolée d'organisations individuelles. »

(Karnia & Kramer, 2011)

Cinq conditions à la réussite collective :

- Ambition commune
- Systèmes de mesures partagées
- Activités complémentaires
- Communication continue
- Organisations de grand appui



3. Science de la mise en œuvre

Oui ou non?

Si nous vous montrions une nouvelle façon de procéder dans un aspect de votre entreprise qui s'est révélée efficace et qui produit de bons résultats, **l'essaieriez-vous?**

Si vous procédez depuis 20 ans d'une certaine façon et que nous vous disons que ce que vous faites n'est pas efficace – ou pourrait même présenter un danger, **arrêteriez-vous?**

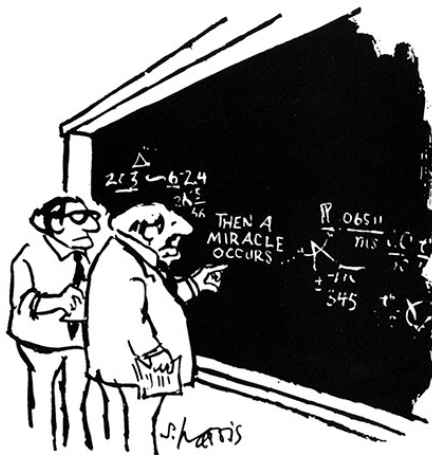
De quelles preuves auriez-vous besoin pour vous convaincre de changer?

Que feriez-vous pour y arriver?



Pourquoi n'utilisons-nous pas nos connaissances?

- Le changement est difficile (que ce soit organisationnel ou individuel.).
- Il manque du leadership.
- Il manque souvent des ressources et de l'expertise (temps, argent et demandes cliniques)
 - Perçues comme un à côté
- Il y a un accès limité à des renseignements et des modèles pertinents.
 - Il y a des lacunes sur le plan des connaissances.
- Souvent une démarche ascendante et imposée plutôt qu'une intégrée dans la culture.
- L'accès est nécessaire à la formation et à du soutien continu.
- L'évaluation peut être menaçante.
 - Qu'arrive-t-il si nous obtenons de mauvais résultats?



"I think you should be more explicit here in step two."



Principaux éléments de la science de la mise en œuvre

- Travail par « gros morceaux » : mise en œuvre par étapes
- Personnes vouées à faire le travail : équipes d'application
- Soutien sur les lieux : formateurs
- Communication : à tous les niveaux, en tout temps
- Éléments qui appuient le changement : facteurs déterminants
- Commencer et s'améliorer : évaluation



Mise en œuvre par étapes

Les étapes ne sont pas linéaires et se chevauchent souvent.

La planification de la durabilité est importante à toutes les étapes.

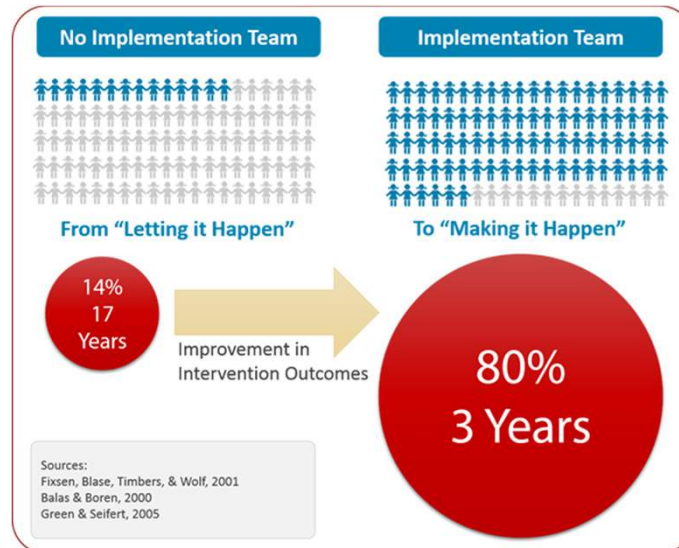


Deux à quatre ans

Résolution de problèmes rapide par cycles :
planifiez, exécutez, analysez et agissez (PEAA)



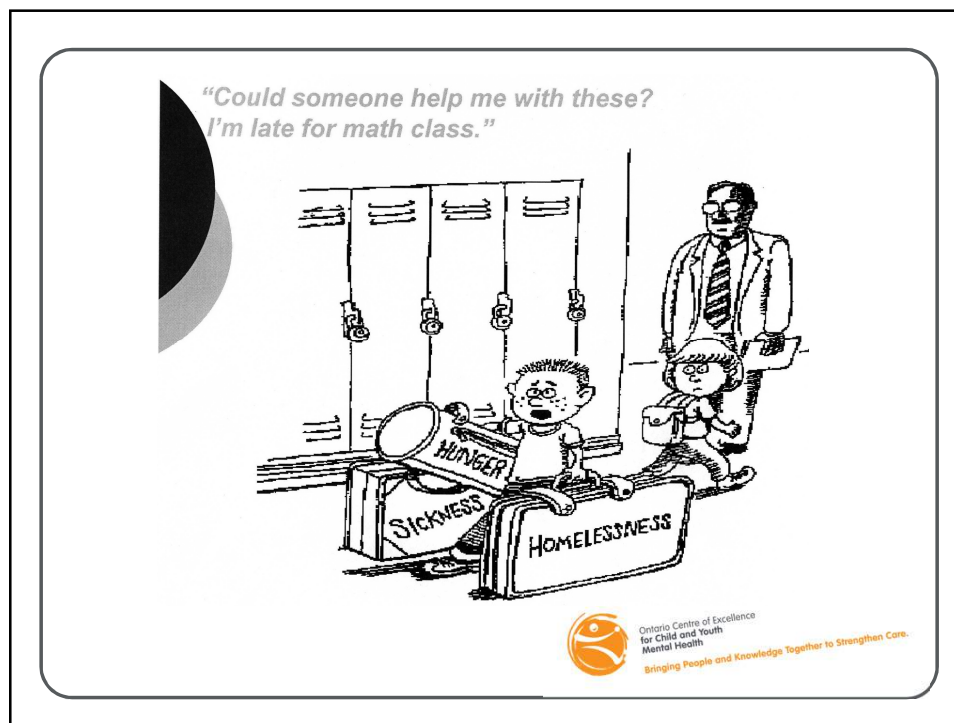
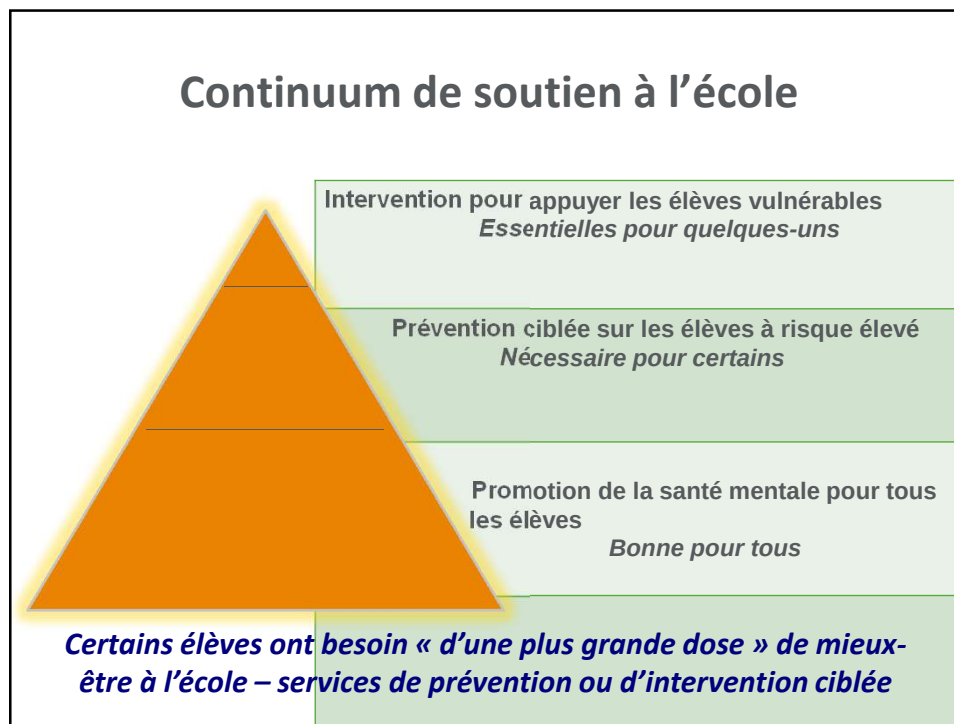
Valeur des équipes de mise en œuvre

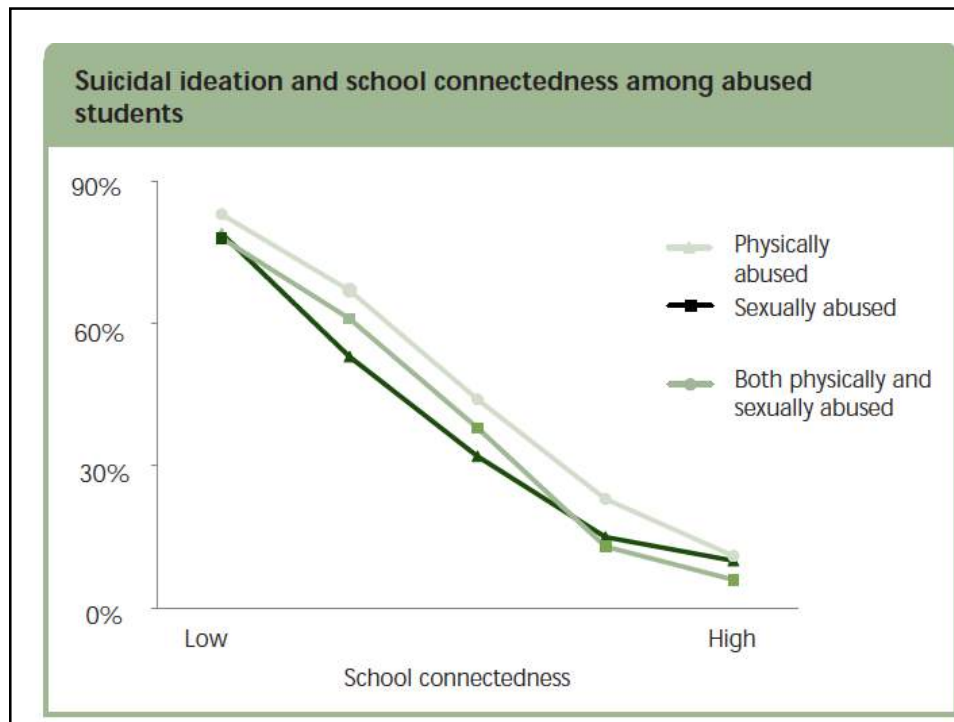


4. Santé mentale dans les écoles

- Connaissances sur la santé mentale et réduction de la stigmatisation
 - universalité, accessibilité et acceptabilité
- Promotion de la santé mentale (des écoles sûres en passant par l'apprentissage prosocial)
- Reconnaissance des problèmes de santé mentale
- Prestation de soins de santé mentale (sur les lieux et facilités)
- Les écoles peuvent être un endroit où il est difficile de travailler; nous devons donc également appuyer la santé mentale des enseignants et enseignantes!







Services de l'équipe d'appui pour la santé mentale dans les écoles

- Leadership provincial en santé mentale dans les écoles
 - Systématique, collaborateur, intentionnel, explicite, nuancé, créatif et basé sur des données probantes
- Formation sur la mise en œuvre
 - Province, région et commission
- Mise au point de ressources
 - Sensibilisation, alphabétisation et expertise

smh-assist.ca



5. Accès, temps d'attente et stratégies en matière de soins



 Ontario Centre of Excellence
for Child and Youth
Mental Health
Bringing People and Knowledge Together to Strengthen Care.

Accès à quoi et dans quel but?

- Stratégies d'accès
 - Usage de la technologie
 - Cliniques sans rendez-vous
 - Efforts d'admission centralisés
 - Appel aux familles les plus solides!
- Méthodes thérapeutiques
 - Brèves thérapies
 - Soutien par les pairs
 - Thérapies conventionnelles et non conventionnelles
 - Principales composantes

 Ontario Centre of Excellence
for Child and Youth
Mental Health
Bringing People and Knowledge Together to Strengthen Care.

Toute mise en œuvre de stratégies de soins, qu'elles soient nouvelles, existantes ou adaptées, nécessite que l'on fasse une évaluation du processus, de l'incidence et des résultats liés.



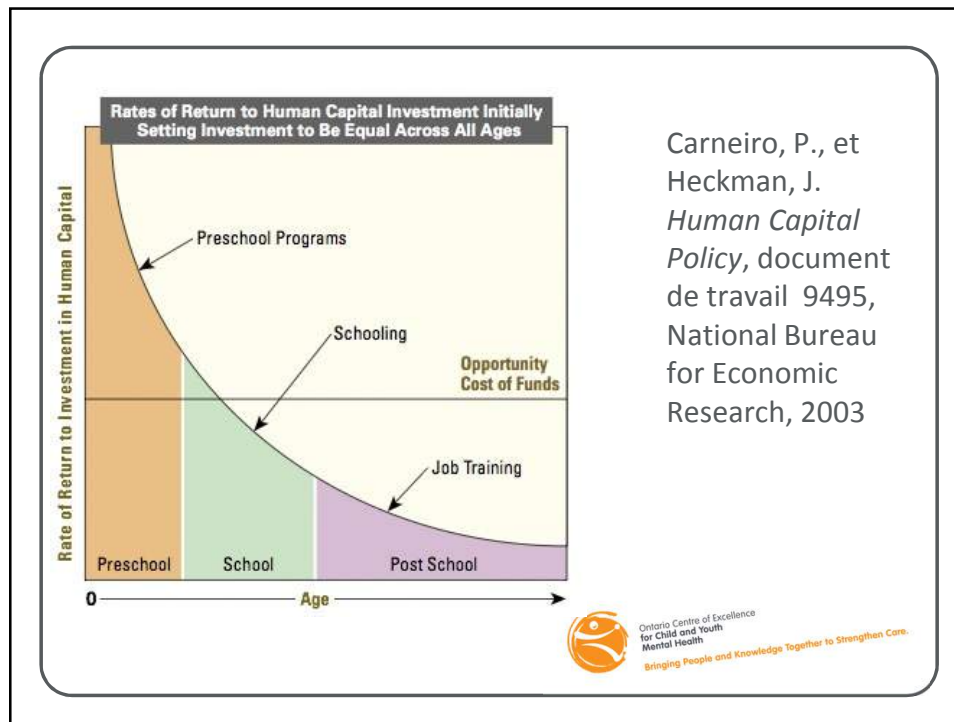
6. Promotion, prévention et résilience

« Aucune menace majeure à la sécurité publique n'a été renversée en traitant les gens de façon individuelle après que le problème est survenu. »

« Le traitement n'est pas la solution. »

« Si le Canada atlantique déployait chaque professionnel de la santé disponible pour satisfaire aux besoins en santé mentale de vos enfants ou adolescents, une fraction d'eux seulement serait atteinte. »

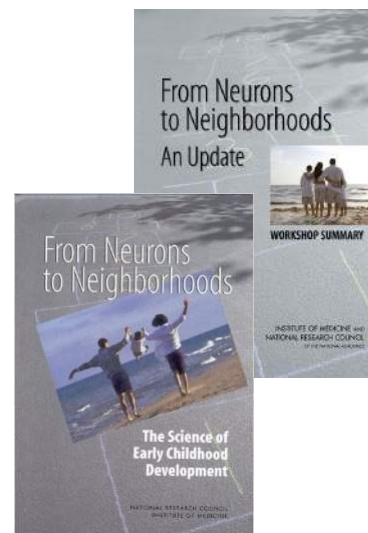




Preuves irréfutables

« Ce qui se produit pendant les premiers mois et les premières années de la vie importe beaucoup, non pas parce que le développement laisse des traces indélébiles pour le mieux-être adulte, mais parce ce qui suit peut être une étape solide ou fragile. »

National Research Council et Institute of Medicine, 2000



Ontario Centre of Excellence for Child and Youth Mental Health
Bringing People and Knowledge Together to Strengthen Care.

La promotion de la résilience commence dès l'enfance



Un modèle de santé mentale

Exemple : une personne qui a un excellent mieux-être mental en dépit d'avoir reçu un diagnostic de maladie mentale.

Mieux-être mental
optimal (épanouissement)

Exemple : une personne qui a un excellent mieux-être mental et qui n'a pas de maladie mentale.

Maladie mentale
maximum

Maladie mentale
minimum

Exemple : une personne atteinte d'une maladie mentale qui a un bas niveau de mieux-être mental .

Mieux-être mental minimal
(alanguissement)

Exemple : une personne n'ayant pas de diagnostic de maladie mentale qui a un bas niveau mieux-être mental.

Keyes, 2003



Résilience



Ontario Centre of Excellence
for Child and Youth
Mental Health
Bringing People and Knowledge Together to Strengthen Care.





7. Transitions:

- Une transition qui n'est pas facile mine les trajectoires de la vie des jeunes gens (Pottick, 2007).
- Âge de manifestation, fardeau le plus élevé, système à son plus faible et le plus discontinué (Singh, 2008; McGorry, 2007; Pottick, 2007).
- 60 % des jeunes ayant des problèmes de santé mentale se désengagent de la transition (Harpaz-Rotem 2004).
- Le réengagement est habituellement déclenché par une crise.



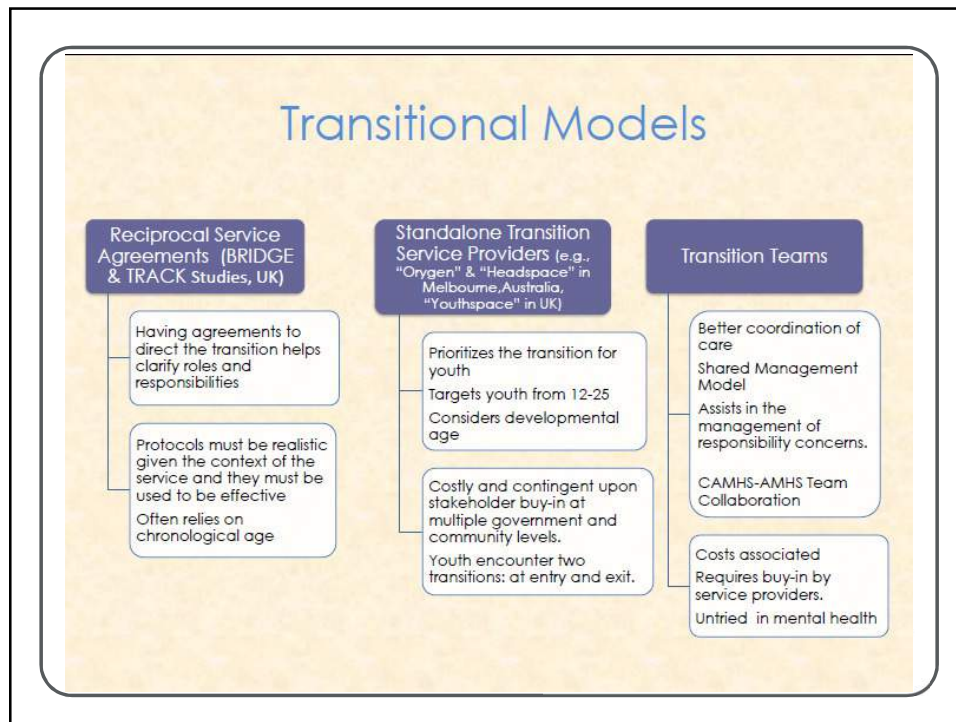
Transition par rapport au transfert



Ontario Centre of Excellence
for Child and Youth
Mental Health
Bringing People and Knowledge Together to Strengthen Care.



Ontario Centre of Excellence
for Child and Youth
Mental Health
Bringing People and Knowledge Together to Strengthen Care.



Facilitation des transitions

Directives de pratique basées sur des données empiriques

1. Processus **actif** axé sur le futur
2. Processus **axé sur les jeunes gens**
3. **Inclusion** des parents et des fournisseurs de soins ou services
4. Encadrement dès le **début**
5. Cadre de résilience
6. Interorganisme multidisciplinaire
7. Services **pour enfants** et pour **adultes**, en plus des **soins primaires**

Facilitation des transitions (suite)

8. Prestation de soins de santé **coordonnés** et ininterrompus
 - Soins appropriés à l'âge et au développement
 - Soins appropriés à la culture
 - Soins complets, flexibles et réactifs
 - Soins holistiques tenant compte des aspects médical, psychosocial, éducatif et professionnel
9. **Formation de compétences** pour la jeune personne
 - Communication, prise de décision, affirmation, prendre soin de soi-même et autogestion
10. Amélioration **du sens de contrôle** et de l'interdépendance sur les soins de santé
11. Maximisation du fonctionnement toute la vie et du potentiel



8. Engagement de la famille et des adolescents



Parents for Children's
Mental Health



INSTITUTE
OF FAMILIES
for Child and Youth Mental Health

we're better together



Engagement de la famille et des adolescents

- Une stratégie de soins basée sur des faits :
 - améliore les résultats des pratiques basées sur des faits;
 - présente des avantages aux bénéficiaires des services et aux fournisseurs de services.
- Nécessite un virement culturel sur les plans clinique et organisationnel.
- En train de devenir une norme de soins
 - Accréditation
 - Avantages pour la famille
 - Énoncé de consensus



Engagement de la famille et des adolescents

Dans la mesure du possible et si faisable!

- Dans la relation thérapeutique
- Sur le plan des programmes
- Sur le plan organisationnel
- Sur le plan systémique



Engagement de la famille et des adolescents au Centre

- Formation sur le plan de l'organisation
 - Créée et animée en collaboration
 - Art de l'engagement des adolescents
 - Transformation de l'engagement de la famille en action
- Modules d'apprentissage
- Trousses d'outils
- Animations
- Fresques
- Rêver d'un avenir prometteur!



Youth Net / Réseau-Ado : où tout a commencé!



- Pour les ados et par les ados avec des alliés adultes.
- Sensibilise davantage.
- Favorise la communication.
- Réduit la stigmatisation.
- Détermination dès le début
- Lien avec un filet de sécurité composé de professionnels
- Adaptation des services
- Encadrement des adolescents



9. Prévention du suicide

- Un suicide est un suicide de trop.
- Stratégies propres à toute une communauté pour prévenir les suicides.
- Incidence collective.



TOGETHER TO LIVE

A toolkit for addressing youth suicide in your community

10. Philanthropie et prestation de services



*The Graham
Boeckh
Foundation*



THE BELL LET'S TALK COMMUNITY FUND 2011

Proud sponsor of
Health PEI Primary Care Division



10. Philanthropie et prestation de services

- Les entreprises du Canada et les principaux bailleurs s'intéressent à la question (sujet d'actualité mis de l'avant pas leur main-d'œuvre)
- Bonnes nouvelles et mauvaises nouvelles
 - Imitation des rôles et réduction de la stigmatisation +
 - Immenses investissements +
 - Ignorent ce qu'ils ne savent pas -
 - Peuvent être fragmentés et dupliqués -
 - Compétition peut alimenter la fragmentation -
- Importante possibilité de s'informer et s'aligner.
- TRAM, Well Ahead, Movembre, RBC, Cause pour la cause de Bell



D'autres « pensez-y-bien »...

- Cerveau et comportement
- Réduction de la stigmatisation
- Intégration des données
- Nouveaux leaders et planification de la relève
- Pratiques autothérapeutiques pour les professionnels de santé mentale
- Santé mentale des enfants et des adolescents dans le milieu de travail
- Médiaux sociaux : couteau à double tranchant

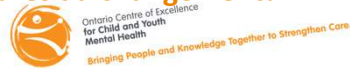


Alors, combien de partenaires faut-il pour changer une ampoule (ou un système)?

Tous les partenaires!

- Parents et familles
- Enfants et adolescents
- Fournisseurs de services à l'échelle des secteurs
- Chercheurs à l'échelle des secteurs
- Décisionnaires à l'échelle des secteurs
- Organismes philanthropiques et entreprises
- Et toutes les personnes auxquelles vous pouvez penser!

mais... il faut plus ou moins être préparés au changement!



À propos du Centre d'excellence de l'Ontario en santé mentale des enfants et des adolescents

Nous rassemblons les gens et les connaissances pour accroître
la qualité et l'efficacité des services de santé mentale pour le
bien des enfants et des adolescents ainsi que leur famille et les
personnes qui s'occupent d'eux.

Trois objectifs stratégiques :

Apprentissage

Favoriser une culture
d'apprentissage
organisationnel qui
aiderait les organismes à
exploiter les données
probantes afin
d'améliorer les résultats
pour la clientèle.

Collaboration

Établir des partenariats
renforçant les capacités
au sein des services de
santé mentale.

Leadership

Être une véritable
organisme apprenant et
et mener par l'exemple.



Thank You! Merci!



manion@cheo.on.ca

www.excellenceforchildandadulthood.ca



Ontario Centre of Excellence
for Child and Youth
Mental Health
Bringing People and Knowledge Together to Strengthen Care.