

Le concept du rétablissement:

des pistes pour la co-construction des
interventions en santé mentale
jeunesse?

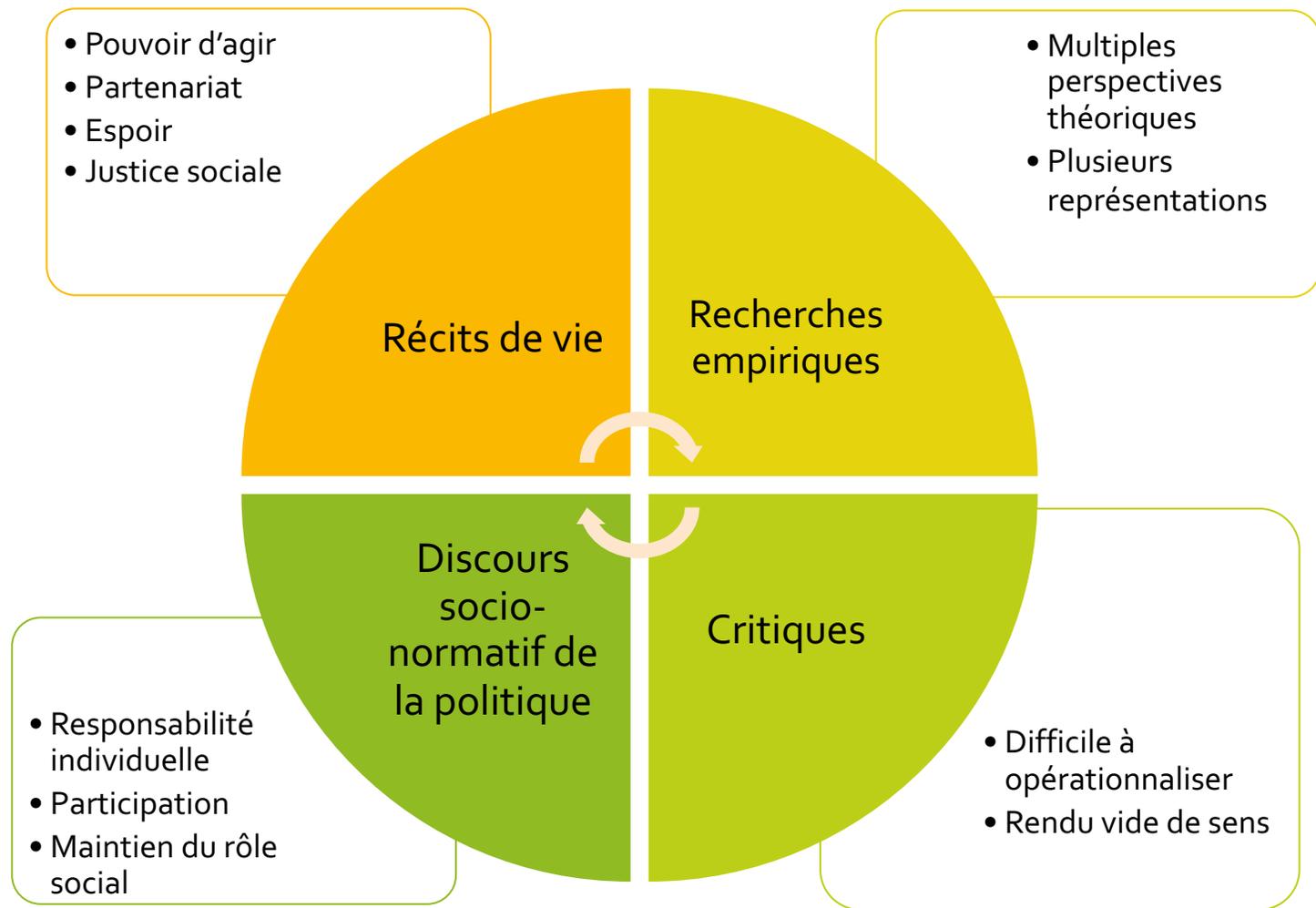
Emmanuelle Khoury, PhD, TS

Déroulement de la présentation

*« La personne en voie de rétablissement se transforme conformément à ses **valeurs** et selon son **propre rythme**. Des changements se manifestent entre autres, par **une redécouverte du soi** et de ses nouvelles possibilités d'agir sur l'environnement, une responsabilité renouvelée face à la construction de **projets de vie significatifs**, **l'espoir d'une vie meilleure** et une **prise de conscience individuelle et collective face aux préjugés sociaux liés au trouble mental** » (Provencher, 2002, 35)*

- D'où vient ce concept et pourquoi en discuter
- Pertinence de ce concept et approche dans l'organisation des services avec et pour les jeunes
- Résultats de mes travaux de recherche sur les pratiques axées sur le rétablissement en santé mentale adulte

Les origines du concept du rétablissement en santé mentale



Les origines du concept du rétablissement en santé mentale

Récits de vie

- Savoirs expérientiels (Jacobson et Curtis, 2003; Deegan, 1997)
- Mouvements anti-asilaire
- Unicité de l'expérience de vie
- Pouvoir d'agir (Chamberlin, 1987 ; Manning et al., 1994)
- Droits: prendre en compte facteurs psychosociaux et structurels

Le rétablissement subjectif

Les origines du concept du rétablissement en santé mentale

Recherches empiriques

- Réadaptation psychiatrique (Anthony, 1993)
- Études longitudinales (Harding et al., 1989)

Le rétablissement fonctionnel et clinique

Les origines du
concept du
rétablissement
en santé
mentale

Discours socio-normatif de la politique

- Responsabilité individuelle (Québec, 2005)
- Participation (Québec, 2005)
- Citoyenneté (Québec, 2015)

Le rétablissement politique

Les origines du concept du rétablissement en santé mentale

Les critiques

- Difficile à opérationnaliser (Davidson et al., 2009; Pilgrim, 2009)
- Ethnocentrique (Adenpole et al., 2013)
- “Coopté” par les professionnels et vide de sens (Coleman, 2004; Hopper, 2007; Rogers et al., 1993); Piat et al., 2009)

Developpement des pratiques axées sur le rétablissement

- Approche alternative (RRASMQ, 2009; Grenier et Fleury, 2014)
- Soutien par les pairs (CSMC, 2010, 2016)
- Axée sur les forces (Goscha & Rapp, 2011)
- Axée sur le développement du potentiel humain (Nussbaum, 2003; Sen, 1999)
- Dialogue ouvert (Deweese, 2000)
- Informée par le trauma (*trauma-informed*) (Mersky et al, 2019)
- Gestion autonome de la medication (RRASMQ, 2016; Rodriguez et Poirel, 2007)

Focus	Diversité des expériences, les histoires et contextes de vie des personnes, déterminants sociaux
Méthode d'évaluation	Évaluation par les forces et des défis avec la personne; Emphase sur l'expérience de la personne, savoirs expérientiels
Approche d'intervention	Axés sur les forces et la résilience, le partenariat et la communauté, le dialogue ouvert et le respect, l'accompagnement et soutien, entraide et par les pairs
Toile de fond théorique	Pouvoir d'agir, critique, structurelle, humaniste
Compréhension des difficultés de santé mentale	Chaque personne à une histoire et une expérience de vie singulière; variations naturelles; vision holistique
Objectifs du plan d'intervention	Créer un lien significatif; créer espace pour choix et espoir; Maximiser les forces; raconter son histoire; accompagnement; souplesse et flexibilité
Objectifs	Développement du potentiel humain, agir sur les déterminants sociaux de la santé, réduire la stigmatisation, créer liens avec la communauté

Pertinence de
ce concept et
approche dans
l'organisation
des services
avec et pour
les jeunes

- « [...] children [and adolescents], like other minority groups, lack a voice and have a right to be heard and their views taken into account »
(Mayall, 2000, 243)

Mots clés/Base de données	Social Work Abstracts	PsychINFO	PubMed	Érudit	Google Scholar
Rétablissement +jeunes+santé mentale				2 articles (Brunelle et al, 2010)	
Mental health recovery+youth	1 article (Hess et al., 2014)	0	4 articles (Brooks, 2020; Law et al., 2020; Hickmott, 2020; Naughton et al., 2020;)	N/A	5 articles (Bentley et al, 2019; Kelly et Coughlin, 2019; Kaplan et Racussen, 2012; Ward, 2014; Friesen, 2007)
Recovery+ youth / mental health recovery+adolescence / mental health+youth	N/A	0	N/A	N/A	

Pertinence de ce concept et approche dans l'organisation des services avec et pour les jeunes

- Littérature sur le rétablissement en santé mentale et les jeunes est limitée
 - On ne connaît pas le sens donné à ce concept par les jeunes
 - Une perspective développementale n'est pas prise en compte (Law et al., 2020)
 - La fluidité par rapport au développement de l'identité de soi chez les jeunes n'est pas prise en compte (Ward et al., 2014)
 - Rétablissement individuel – avec enfants/jeunes les parents/tuteurs ont une plus grande responsabilité qui change avec le temps (Friesen, 2007)

Pertinence de ce concept et approche dans l'organisation des services avec et pour les jeunes

- Quelles sont les approches 'orientées vers le rétablissement' qui sont saillantes pour les jeunes?
 - Eg. Pairs-aidance; par les forces?
 - Santé mentale enfants/jeunesse implique une plus grande gamme de difficultés, pas seulement "maladie mentale"
 - Les objectifs d'intervention pour les enfants/jeunes sont la préparation à la vie adulte et des expériences appropriées selon leur âge. En santé mentale adulte c'est sur la qualité de vie communautaire, auto-détermination, intégration

Pertinence de
ce concept et
approche dans
l'organisation
des services
avec et pour
les jeunes

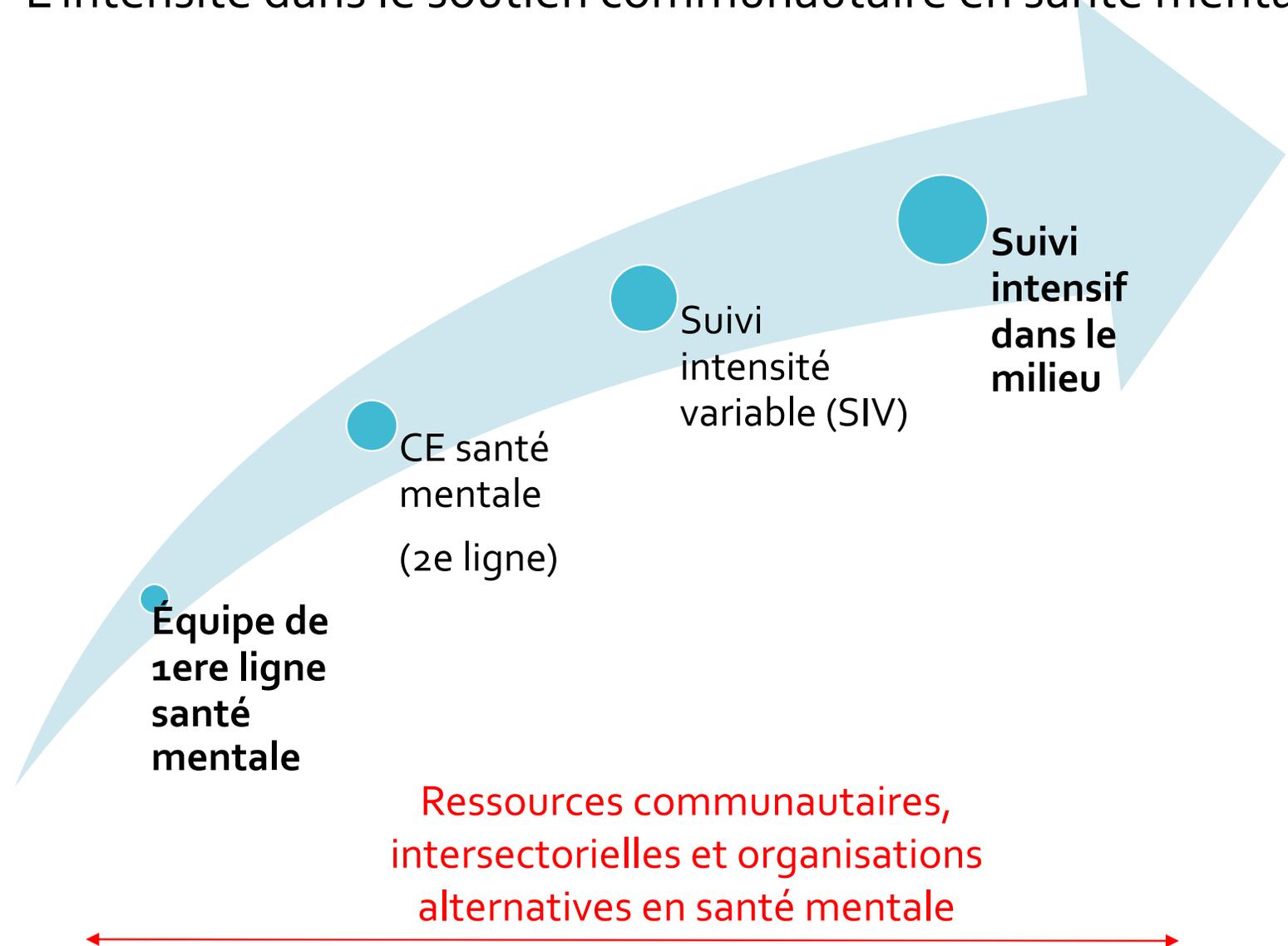
- Questions
 - Est-ce que le concept du rétablissement tel qu'utilisé en santé mentale adulte peut faire une contribution positive lorsqu'on pense aux soins et services auprès des enfants, jeunes, et leurs famille.
 - Est-ce que les pratiques 'axées sur le rétablissement' souvent cadrées sur un soucis d'intégration et du fonctionnement social (emploi ou formation) sont pertinentes à considérer?

Pertinence de ce concept et approche dans l'organisation des services avec et pour les jeunes

- Aire Ouverte
 - Espace privilégié pour explorer avec les jeunes le sens et la pertinence du concept 'rétablissement en santé mentale' et les mécanismes et interventions qui pourront soutenir un rétablissement vers le bien-être et une santé mentale satisfaisante
 - La participation et la citoyenneté (engagement, pouvoir d'agir, savoirs expérientiels, l'unicité des expériences et la solidarité) sont au cœur de plusieurs représentations du rétablissement en santé mentale

Recherche sur les pratiques axées sur le rétablissement

L'intensité dans le soutien communautaire en santé mentale



Recherche sur les pratiques axées sur le rétablissement

Projet	Question	Objectif principal
1. Comparaison de deux équipes de santé mentale 1 ^e ligne (Khoury et Rodriguez, 2015)	Quel est le sens donné au concept rétablissement et aux pratiques associées par des TS et leurs gestionnaires?	Mieux comprendre les barrières et les facilitateurs à l'opérationnalisation de ce concept dans la pratique au Québec
2. Ethnographie d'une équipe SIM en milieu urbaine (Khoury, 2019)	Quelle orientation du rétablissement est comprise et accomplie par les acteurs (intervenants et personnes usagères) dans une équipe SIM	Comprendre le sens donné aux discours, pratiques et au processus de rétablissement; Explorer s'il y a des principes qui soutiennent les personnes dans leur rôle de citoyen

Le rétablissement est un processus d'intégration normatif sur le plan individuel et fonctionnel

Résultats et discussion

Discours intervenants

Inclusion

Espoir

Dépassement de soi

Rôle de soutien

Discours personnes usagères

Paix

Équilibre

Éviter l'hôpital

Amis

Logement sécuritaire

Actions et interactions

Adhérence aux traitements

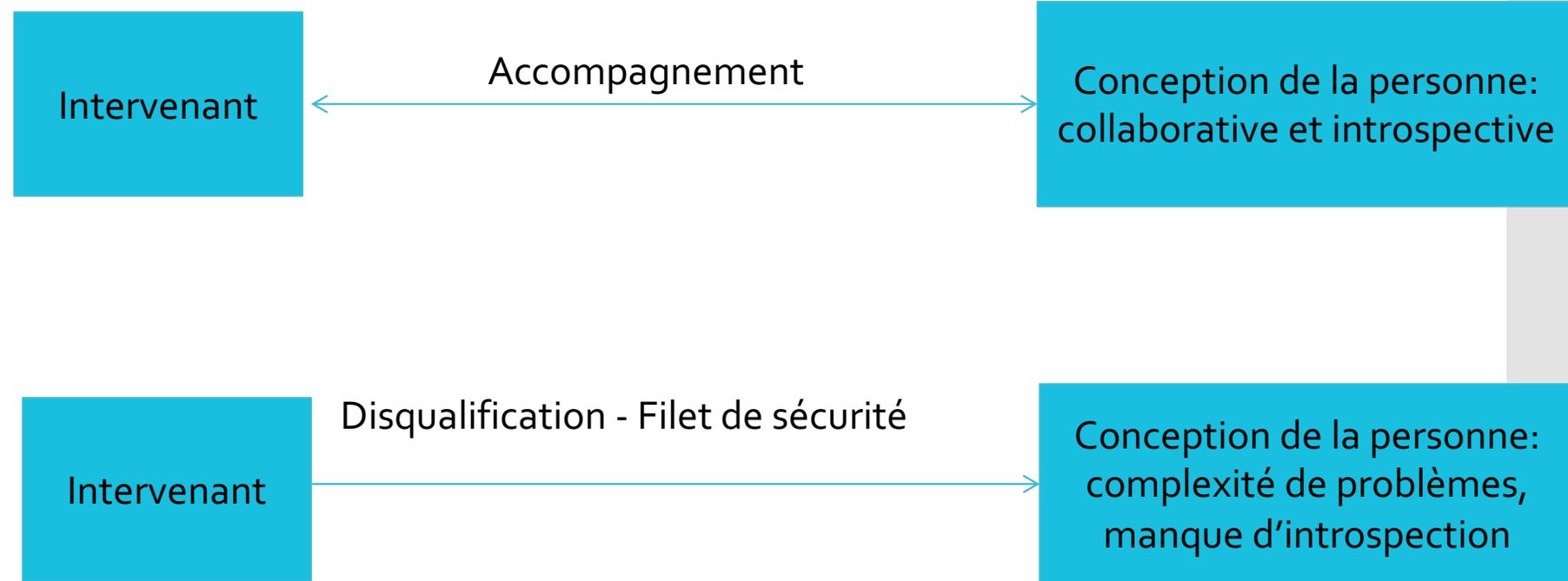
Fonctionnement social
(AVD, AVQ)

Processus individuel (pas de recours avec la collectivité)

« J'aurais juste besoin d'avoir du monde autour de moi et faire une activité. C'est juste l'aspect communautaire qui manque dans le fond...Des cours de théâtre, des cours comme ça » (p.u.)

L'accompagnement institutionnel à deux vitesses

Résultats et discussion



« ...en fait, les gens qui ne se rétablissent pas ici n'ont pas d'introspection. Ils n'ont pas d'autocritique. Ce sont des gens qu'on maintient. Ils ne se rétablissent pas. » (int)

"Dans mon environnement, j'étais satisfait à moitié...La réponse c'est que finalement avec les moyens que j'ai pour vivre...c'est le maximum que je peux avoir » (p.u)

Principales conclusions

Recommandations

On a besoin de mieux comprendre l'approche relationnelle (Ruch, 2005; Howe et al., 2018)

Le lien avec la folie et la différence doit évoluer

Les approches structurelles sont à intégrer