

L'accès rapide aux services de santé mentale: OUI, c'est possible!

Madeline Doyle, Simon Larivière, Ina Winkelmann Institut universitaire en santé mentale Douglas

POUR ACCROITRE L'ACCÈS AUX SERVICES

EN SANTÉ MENTALE

ORGANISÉ PAR L'INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTÉ MENTALE DOUGLAS



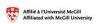




#### Objectifs:

- •Détailler le modèle multidisciplinaire et la philosophie du PEPP
- •Décrire la procédure de référence et le dépistage rapide
- •Mieux comprendre la faisabilité et les avantages d'un dépistage précoce et un accès rapide aux soins
- •Projet future et défis



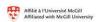




#### PEPP-Montréal

- •Programme d'évaluation et de traitement de premier épisode psychotique
- •Le programme est structuré autour d'un modèle intensif modifié de gestion de cas.
- •L'intensité du traitement est guidée par les besoins du patient, les besoins de la famille et le stade de la maladie.
- •Mandat- Programme intégral: clinique, académique et de recherche, transfert de connaissance





Dépistage et évaluation

Visite regulaire & evaluations par case manager et psychiatre Évaluation clinique protocolare & recherche: symptômes, fonctionnement, effets secondaires, qualité de vie, adhérence à la médication

Évaluation Neuropsych

Gestion médicale Protocol de suivi établi

Suivi métabolique & autre interventions interventions e.g., YMCA,BBQ

Psycho-

education

individuelle

MFGT; groupe de support par pairs

**Psycho-education** 

pour familles

Gestion de cas

intensive

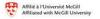
logement

**Projet** 

TCC ( individuel et groupe)

**IPS** 

Groupes thérapeutiques: arts, jardin, minglers,RAP, electro acoustic





# L'importance de l'intervention précoce

- Hypothèse de la période critique (Birchwood et al., 1998)
  - Premières 2 à 5 années
  - Intervention plus efficace au cours de cette période et prévention de la morbidité à long terme associée à la maladie psychotique chronique
- Afin de minimiser les effets du 'délai accès au traitement' (DUP)
  - Il existe une relation significative entre le DUP et des résultats de traitement moins efficace (Marshall et al., 2005; Perkins et al., 2005; Norman & Malla, 2001)
  - Un DUP a des conséquences sociales difficiles à rétablis aur les clients et familles

ORGANISÉ PAR L'INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTÉ MENTALE DOUGLAS





Réduire les delais – outreach et access rapide

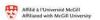
Maximisé le rétablissement (fonctionnement, besoin, symptomes, co-morbidité, resistance au traitement)



Optimisé évaluation – 'ongoing ' évaluations ponctuelle

(bio/psycho/social)



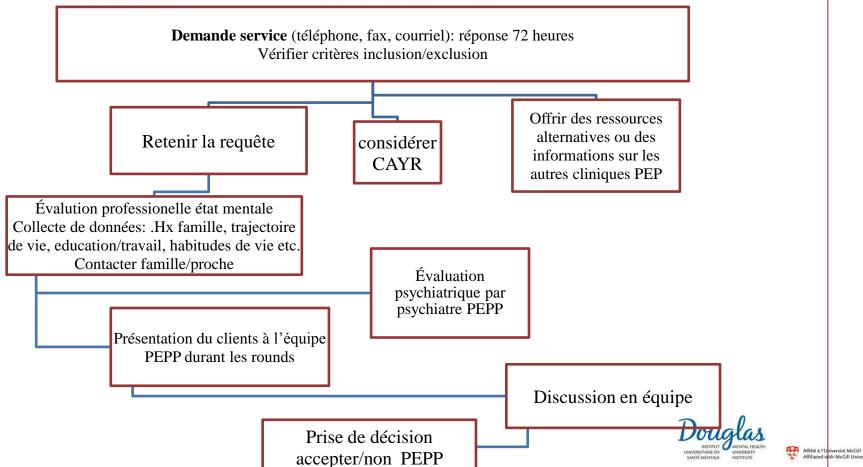




- Particularités du dépistage PEPP
  - Clinicien dédié au dépistage à temps plein
  - Demande de service sans requête médicale
  - Évaluation sommaire dans 72 heures
  - Offre de la Flexibilité (lieux, horaire)
  - Collaboration étroite (familles, urgence, école, autre services de santé etc)
  - Assure le suivi durant l'attente d'un transfert



ORGANISÉ PAR L'INSTITUT UNIVERSITAIRE EN SANTÉ MENTALE DOUGLAS



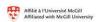




#### Dépistage PEPP bien plus qu'une évaluation

- •Promouvoir le programme PEPP
- •Favoriser l'alliance avec l'équipe traitante
- •Gestion de crise
- •Enseignement
- •Liaison avec les autres services impliqués



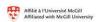




### Quelques statistiques dépistage PEPP

- •Environ 170 requêtes/année
- •40% client acceptés à notre programme
- •Principale source des requêtes:
  - Famille (34%), Urgence (22%), CLSC (12%)







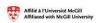


#### ACCESS -

Adolescents/jeunes adultes, Connections, Communauté, Emphase sur les forces, Sans délais, **S**ans stigma

Dirigé par Dr. Ashok Malla, fondateur de PEPP-Montréal – vision et philosophie partagées

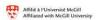






• Initiative de recherche qui « vise à catalyser un changement fondamental dans les soins de santé mentale prodigués aux jeunes [11-25 ans] canadiens au cours des cinq prochaines années dans un réseau pancanadien regroupant les patients, les représentants des familles, les décideurs politiques, les fournisseurs de services et les organismes communautaires» (tramcan.ca)

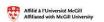






- 4 objectifs qui sous-tendent l'initiative ACCESS:
- •L'identification précoce des cas
- ·L'accès rapide aux services
- •Élimination de transitions à 18 ans
- ·Soins plus adaptés aux jeunes

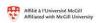






- Des programmes encourageant l'accès rapide aux services en santé mentale ne sont souvent pas décrits ou évalués dans la littérature
- Plus de 10 ans de succès clinique est la meilleure preuve pour l'adaptation de ce modèle pour ACCESS







- Comme à PEPP
  - Clinicien dédié au triage
  - Demande de service directe sans exigences administratives
  - Accès rapide et évaluation préliminaire en 72 heures
- Centres « drop-in »
- Non seulement le rôle de cerner les besoins
  - Orienter et support pour le patient et sa famille
  - Engagement et minimiser la perte au suivi







## Les défis

- Gérer des demandes accrues en sante mentale
- Toute la gamme de diagnostics et de niveaux de sévérité
- Travail de collaboration entre plusieurs points de services
- Impliquerait beaucoup de formation et de soutien
- Idées?



