

ACCESS Esprits ouverts : Aperçu du projet

Introduction

ACCESS Esprits ouverts est un projet de recherche et d'évaluation visant à mettre en œuvre et à évaluer la transformation du mode d'accès des jeunes Canadiens aux services de santé mentale et leur utilisation concrète. Ce cadre tire parti des forces existantes dans les communautés et les systèmes, et il est structuré pour s'adapter aux divers contextes géographiques, culturels et sociodémographiques des jeunes Canadiens ainsi qu'à leur diversité et au tableau clinique de leurs besoins en matière de santé mentale.

Voici les principaux objectifs du projet :

- offrir un accès rapide à des soins de santé mentale fondés sur des données probantes, adaptés aux jeunes et à la situation, couvrant l'ensemble des problèmes de santé mentale; et
- améliorer la mobilisation et la sensibilisation des jeunes, des familles ou des proches à l'égard des problèmes de santé mentale, ce qui mènera à l'identification précoce des personnes dans le besoin.

ACCESS Esprits ouverts espère à terme mobiliser les structures, les ressources et les communautés pour favoriser l'amélioration des soins de santé mentale au Canada – à la fois pour les jeunes d'aujourd'hui et les générations de demain.

Historique et financement

ACCESS Esprits ouverts découle du processus TRAM (*Transformational Research in Adolescent Mental Health – Recherche transformationnelle sur la santé mentale des adolescents*), une initiative des Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) et de la Fondation Graham Boeckh (FGB), visant à s'appuyer sur des recherches fondées sur des données probantes pour apporter, dans un délai de cinq ans, des changements positifs à la façon dont nous prodiguons des soins aux jeunes souffrant de problèmes de santé mentale au Canada. D'abord lancé en juin 2014 et premier réseau sous l'égide de la Stratégie de recherche axée sur le patient (SRAP), le projet ACCESS Esprits ouverts regroupe une coalition de partenaires unis pour intégrer la

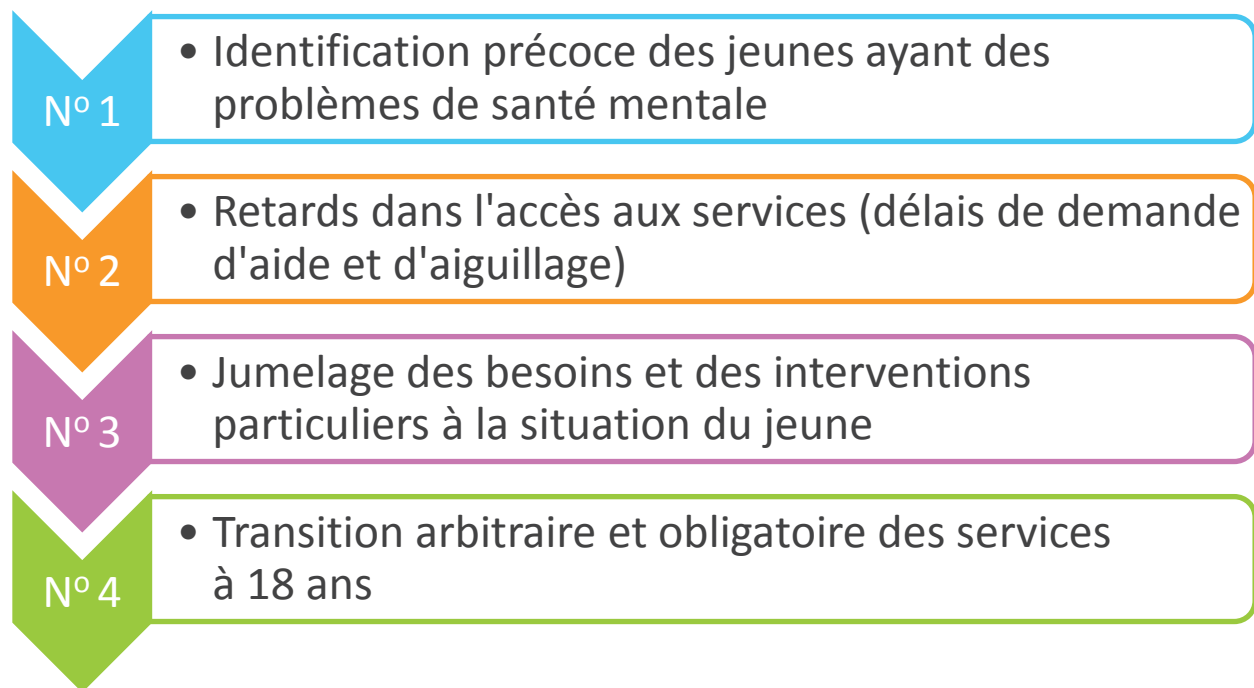
recherche aux soins. Le projet est financé à parts égales par les IRSC et la FGB, pour un investissement total de 25 millions de dollars, qui prendra fin en 2020.

Pourquoi la santé mentale des jeunes est-elle importante?

Des données probantes et l'expérience prouvent qu'il est crucial – à la fois sur les plans développemental et social – d'offrir des solutions de santé mentale aux adolescents et aux jeunes adultes; plus de 75 % des problèmes de santé mentale se déclarent à l'adolescence et au début de l'âge adulte, mais seulement 20 à 25 % des jeunes Canadiens faisant face à ces défis reçoivent une aide appropriée. En l'absence de traitement, ces problèmes peuvent avoir des conséquences importantes et négatives, comme l'échec scolaire et (ou) le chômage, l'hospitalisation, l'itinérance, des contacts avec les systèmes de justice pénale ou de protection de l'enfance, la violence ou le suicide.

L'accès des jeunes aux services de santé mentale peut être limité par le fonctionnement disparate des services essentiels dans les divers secteurs en cause; il n'existe souvent que peu de liens entre les systèmes et de communications à l'intérieur d'un même système.

L'évaluation des services actuels de santé mentale aux jeunes révèle quatre grandes **lacunes** :



Autres facteurs limitatifs des systèmes de soins de santé mentale traditionnels

1. La transformation vise surtout à modifier les **cheminements cliniques** empruntés par les jeunes qui cherchent à obtenir de l'aide en matière de santé mentale. Ces cheminements peuvent être traumatisants, tortueux et causer d'importants retards dans l'obtention

d'interventions appropriées. Même si on détermine que les jeunes ont besoin d'aide (soit en s'aidant eux-mêmes ou grâce à l'aide d'autrui), ils doivent souvent attendre longtemps pour obtenir des soins de santé mentale. Ces temps d'attente peuvent être liés à une détérioration clinique, à une hospitalisation prolongée, à un risque accru de suicide, à une probabilité réduite de mobilisation à l'égard des services et à des problèmes prolongés de fonctionnement social et professionnel.

2. Les groupes d'intervenants et secteurs de services fonctionnent souvent isolément, **en vase clos**. Soulignons que les lieux où les jeunes accèdent d'abord aux soins – l'école, une clinique de soins primaires, une salle d'urgence et les systèmes de justice pénale ou de protection de la jeunesse – n'offrent pas toujours un accès facile à des milieux de soins de santé mentale ou ne communiquent pas avec ceux-ci. Ce cloisonnement peut nuire à l'identification précoce des besoins du jeune, de même qu'à son accès rapide aux soins.
3. Une vaste proportion des jeunes Canadiens accèdent aux soins dans des services d'urgence hospitaliers saturés, en général mal adaptés aux jeunes. Les services situés dans des établissements de soins de santé fonctionnant en vase clos peinent à mobiliser les jeunes à l'égard des soins (taux d'abandon frôlant 30 %). Ils pourraient aussi avoir de la difficulté à respecter les meilleures pratiques et, auprès des bénéficiaires, provoquer des répercussions fonctionnelles et des perceptions en matière de rétablissement qui laissent à désirer.
4. Les problèmes de santé mentale les plus graves se traduisent par une détresse générale, un jeune manifestant des symptômes infraliminaires, pouvant se muer en troubles sur l'ensemble du syndrome, auxquels sont souvent liés des symptômes parallèles. Par contre, un autre jeune (prépubertaire ou jeune adolescent) pourrait faire état de symptômes en apparence graves, comme entendre des voix, mais qui n'aboutiront pas forcément à un problème de santé mentale grave (p. ex. une psychose); la santé mentale de ce jeune reste toutefois fragile. En raison des limites actuelles, les jeunes n'ont pas toujours accès à une évaluation adaptée à leurs problèmes initiaux, qui pourrait les diriger vers un service approprié et (ou) leur fournir, ainsi qu'à la famille et aux proches, un soutien provisoire.

L'alternative du cadre ACCESS Esprits ouverts

ACCESS Esprits ouverts repose sur la compréhension que la réforme de la santé mentale doit être fondée sur l'intégration des services et des secteurs ainsi que sur une culture adaptée aux jeunes, favorisant l'autonomie, qui transforme les perceptions et discours traditionnels sur la santé mentale. ACCESS Esprits ouverts offre un cadre stratégique axé sur les forces des communautés, dont s'inspirent les équipes locales pour offrir des interventions appropriées, fondées sur des données probantes et accessibles aux jeunes, à leur famille, aux proches et aux membres de la communauté, en phase avec leurs contextes et leurs besoins.

Voici certains aspects clés du cadre ACCESS Esprits ouverts :

1) Mobilisation des jeunes

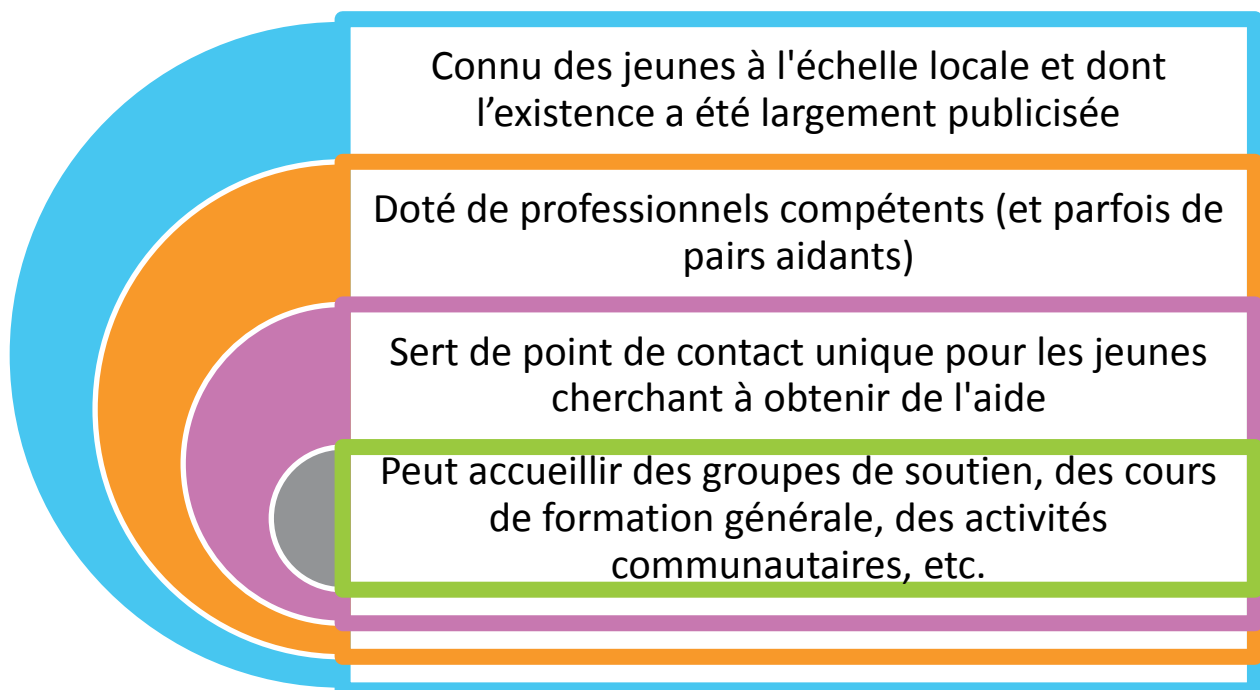
Une lacune des services de santé mentale traditionnels au Canada, soulignée au cours de la conceptualisation du projet ACCESS Esprits ouverts, est qu'ils échouent souvent à mobiliser les jeunes de façon tangible, ce qui peut se traduire par une participation réduite, des taux d'abandon accrus et des avantages limités – même si des soins appropriés sont offerts et fournis. Bien que la recherche ait produit des indicateurs évidents d'interventions sociales, psychologiques et biologiques appropriées et efficaces pour traiter de nombreux problèmes de santé mentale, on a constaté que ces interventions sont rarement offertes.

La voix des jeunes est au cœur du projet ACCESS Esprits ouverts. Non seulement les jeunes ont-ils une connaissance approfondie de leurs propres soins, ils constituent de précieux partenaires pour déterminer les possibilités d'avenir des soins de santé mentale. À partir de cette donnée, ACCESS Esprits ouverts s'inspire de l'apport de *tous* les intervenants – principalement les jeunes – de la conceptualisation de la vision du projet et de ses valeurs fondamentales jusqu'à la mise en œuvre et à l'évaluation par ACCESS EO dans chaque site.

2) Espaces ACCESS Esprits ouverts adaptés aux jeunes

Dans la plupart des contextes, une amélioration clé des services existants consiste à aménager un espace communautaire pouvant servir de portail aux jeunes cherchant à obtenir de l'aide. Dans ces espaces, le personnel comprend des cliniciens (travailleurs sociaux, ergothérapeutes, etc.) formés par ACCESS Esprits ouverts, du personnel de soutien à la recherche et à l'évaluation et (si c'est possible) des pairs aidants.

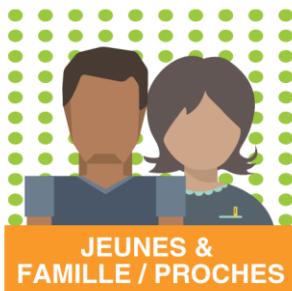
L'espace ACCESS EO adapté aux jeunes peut offrir divers avantages :



Dans chaque site ACCESS EO, les services de santé mentale de première ligne s'appuient sur des services spécialisés et restent en lien avec ceux-ci. À défaut de service spécialisé, les équipes locales d'ACCESS EO adopteront d'autres stratégies, comme les vidéoconférences ou téléconférences, la consultation en ligne et hors ligne de spécialistes, la mise en œuvre d'un modèle de travailleurs de soutien non spécialistes de la santé et l'adoption de stratégies de cybersanté mentale. Les équipes locales d'ACCESS EO, avec l'aide du réseau, travailleront aussi avec des organismes régionaux, provinciaux ou territoriaux afin de favoriser la transformation des services dans le cadre ACCESS EO pour une meilleure intégration des divers niveaux de soins.

3) Mobilisation des membres de la famille ou proches

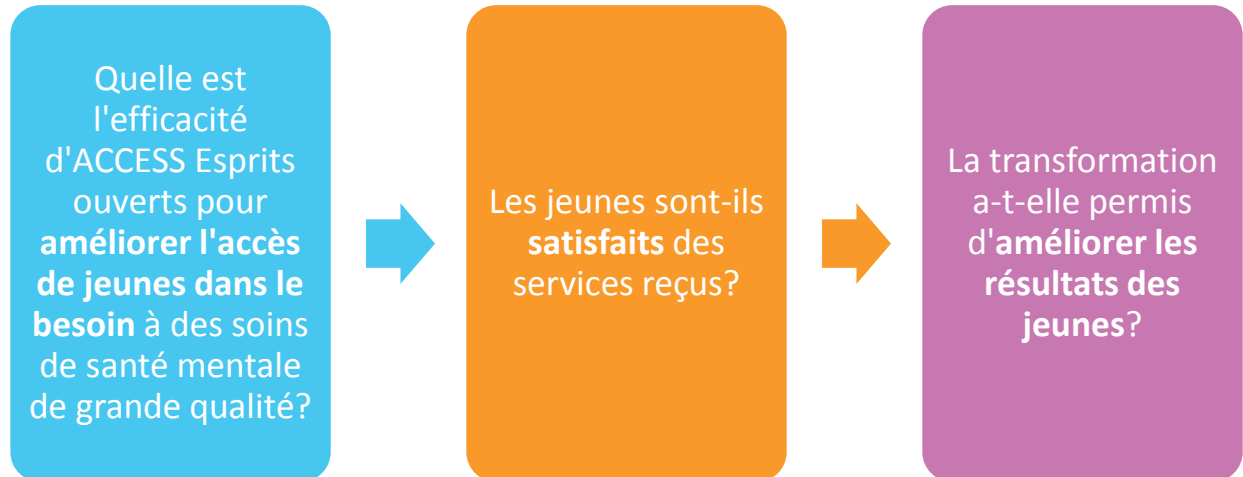
Dans le cadre ACCESS Esprits ouverts, l'expression « membre de la famille ou proche » désigne toute personne offrant un soutien important à un jeune dans le besoin. Cette personne peut être un frère, une sœur, un parent, un partenaire, un colocataire, un meilleur ami, un parent adoptif, un proche – si elle s'occupe d'un jeune dans le besoin et veut partager ses intuitions, ses antécédents et sa connaissance pratique des jeunes souffrant d'un problème de santé mentale ou d'une maladie mentale, alors elle fait partie de la vision d'ACCESS EO.



Tout indique que la participation d'un membre de la famille ou d'un autre soutien important est un facteur essentiel qui favorise des résultats positifs sur le plan de la santé mentale des jeunes. La mobilisation des familles et des proches est donc un aspect important de la prestation de soins cliniques; si c'est possible, et toujours en tenant compte du contexte particulier, on favorise la participation des familles et des proches aux soins d'un jeune. Parfois, quand les jeunes ne demandent pas eux-mêmes ou ne reçoivent pas les soins appropriés, le soutien et la formation d'un membre de la famille ou d'un proche donneront de meilleurs résultats, à la fois pour la famille et pour le jeune. Les membres de la famille et les proches font donc partie intégrante de l'équipe du site local et du réseau pancanadien – ils prêtent leur voix aux personnes soutenant leurs proches aux prises avec la maladie mentale ainsi qu'à ceux et celles qui aident leurs proches à cheminer vers un mieux-être psychologique.

4) Recherche et évaluation

La recherche et l'évaluation en cours aux divers sites dans le cadre ACCESS Esprits ouverts permettront d'apprécier les processus, le rendement et l'efficacité afin de répondre à ces questions :



En comparant les données avant et après l'intervention, l'efficacité du cadre permettra d'évaluer les meilleures pratiques en matière de soins de santé mentale aux jeunes, le rapport coût-efficacité, les taux d'identification précoce et les taux de satisfaction à l'égard des soins, parmi de nombreuses autres matrices.

Les connaissances approfondies tirées de l'évaluation de ce cadre amélioreront les résultats sur le plan de la santé mentale des jeunes, dans le but ultime d'élaborer un cadre ACCESS Esprits ouverts susceptible d'amélioration pour remanier les soins de santé mentale aux jeunes à l'échelle du pays. L'évaluation comprendra une analyse économique, qui mesurera les avantages directs (fardeau réduit de la maladie mentale et satisfaction accrue à l'égard des services) des services de santé mentale aux jeunes avant et après ACCESS Esprits ouverts dans des sites en particulier. Cette mesure est cruciale à l'élaboration de politiques, à la prise de décisions et à la durabilité à long terme des programmes.

5) Formation et échange de connaissances

Le réseau ACCESS EO prévoit renforcer la capacité de chaque site par une formation complémentaire, dont une certaine partie sera spécifiquement déterminée par les besoins et les contextes locaux. La formation et le plan de transfert des connaissances sont axés sur :

- la formation des cliniciens ACCESS EO, des fournisseurs de soutien par les pairs et des cliniciens en santé mentale auprès des jeunes, au même titre que des travailleurs;
- la mobilisation scolaire, au niveau des structures éducatives;
- les séances de mobilisation et de sensibilisation en matière d'éducation pour les enseignants et les fournisseurs de services;
- la formation des équipes de sites aux premiers soins en santé mentale et à la prévention du suicide;

- un programme de formation des nouveaux formateurs, avec l'appui des IRSC;
- les réseaux de fournisseurs de services de soutien par les pairs (communautés de pratique); et
- les prochaines générations de chercheurs en santé mentale des jeunes et de responsables des services de santé.

ACCESS EO offre aussi une occasion unique d'assurer la formation universitaire d'étudiants de deuxième cycle ainsi que de stagiaires postdoctoraux en santé mentale dans plusieurs sites, en mobilisant des ressources additionnelles obtenues d'organismes provinciaux de financement de la recherche en santé et d'universités à l'échelle locale.

6) Stratégies de cybersanté mentale

En plus de vidéoconférences, de téléconférences et de consultations en ligne et hors ligne de spécialistes, d'autres stratégies de cybersanté mentale constituent aussi un aspect du cadre ACCESS EO. Ces stratégies seront étudiées à la fois dans chaque site, selon le contexte local, et dans le réseau pancanadien, pour déterminer les moyens d'accès aux services et la manière dont les technologies de communication peuvent aider les jeunes à recevoir les soins requis. Ces stratégies comprennent le projet pilote d'un portail d'auto-aiguillage en ligne, l'accessibilité accrue aux équipes des sites grâce aux technologies de mobilité ou de communication et l'utilisation d'applications sur des téléphones intelligents ou des tablettes, qui favorisent la santé mentale et l'éducation à cet égard. Malgré l'abondance de données probantes en faveur d'une formation et d'interventions Web (p. ex. TCC, psychoéducation, etc.), ces cyberinterventions n'ont pas fait l'objet d'essais rigoureux dans le contexte des jeunes. La recherche et l'évaluation menées dans le cadre ACCESS EO visent à combler cette lacune.

Réseau pancanadien de sites ACCESS Esprits ouverts

ACCESS Esprits ouverts est un réseau multidisciplinaire de groupes d'intervenants – notamment des jeunes, des membres de familles, des proches, des organismes communautaires, des membres de communautés, des fournisseurs de services, des chercheurs, des responsables de politiques et des décideurs (aux niveaux local, provincial ou territorial et fédéral) – dans des communautés à l'échelle du pays.

Des sites ACCESS EO fonctionnent actuellement à l'intérieur de contextes de services de santé mentale dans six provinces et un territoire canadiens. Ces sites offrent des services et ont des besoins très variables, et leur participation au projet permet d'illustrer l'adaptabilité du cadre ACCESS Esprits ouverts à des contextes particuliers, quelle que soit leur situation géographique, linguistique, ethnique ou socioéconomique.

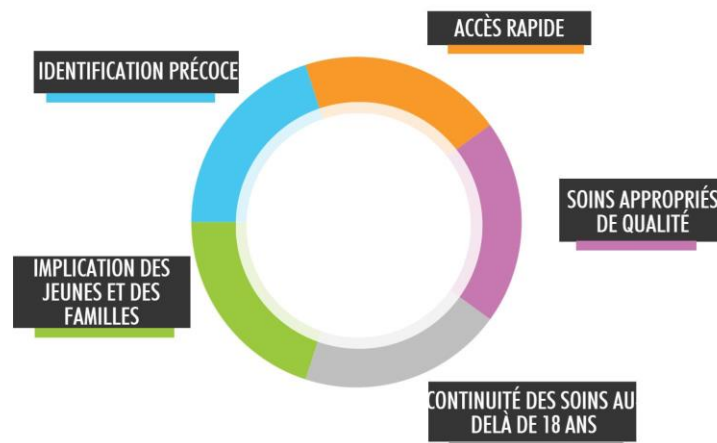
Ces sites comprennent de grands centres urbains, de petites collectivités urbaines et rurales, diverses communautés autochtones ainsi que des populations vulnérables, comme les jeunes sans-abris et les jeunes en contact avec les systèmes de justice pénale et (ou) de protection de l'enfance. En participant au projet ACCESS EO, l'équipe de chaque site détermine les obstacles de sa propre communauté aux soins de santé mentale aux jeunes et met en œuvre des solutions appropriées aux besoins mis en lumière.

Voici les sites ACCESS Esprits actuels :

- **Chatham-Kent**, Ontario
- **Nation crie de Mistissini**, Eeyou Istchee, Québec
- **Dorval-Lachine-LaSalle**, Montréal, Québec (situé dans un centre local de services communautaires [CLSC])
- **Edmonton**, Alberta (avec l'appui des Services de santé de l'Alberta et d'autres organismes communautaires)
- **Première Nation d'Eskasoni**, Nouvelle-Écosse
- **La province du Nouveau-Brunswick**, avec trois communautés partenaires :
 - Première Nation d'Elsipogtog
 - Centre de Bénévolat de la Péninsule Acadienne à Caraquet
 - P.E.E.R. 126 à Saint John
- **Parc-Extension**, Montréal, Québec (situé dans un centre local de services communautaires [CLSC])
- **Puvirniq**, Nunavik, Québec
- **RIPAJ-Montréal/Réseau d'intervention de proximité auprès des jeunes de la rue** (Homeless Youth Network), Montréal, Québec
- **Première Nation de Sturgeon Lake**, Saskatchewan
- **Ulukhaktok, Région désignée des Inuvialuit**, Territoires du Nord-Ouest
- **Université de l'Alberta**, Edmonton (accent particulier sur les étudiants de première année)
- **Services de protection de la jeunesse**, en lien avec les sites montréalais, Québec

Les cinq objectifs d'ACCESS Esprits ouverts

Voici les cinq objectifs fondamentaux qui encadrent ACCESS Esprits ouverts :



Identification précoce :

- Renforcer les liens entre les systèmes en contact avec les jeunes (p. ex. écoles, tribunaux, hôpitaux).
- Renforcer les partenariats concrets avec les organismes qui favorisent la sensibilisation.
- Accroître la capacité des systèmes pertinents à identifier l'aide pour les jeunes, par le biais de techniques d'identification précoce des cas et à accéder à celle-ci. Les efforts cibleront les sources d'aiguillage ou de référence au sein de la communauté (comme les écoles) ainsi que les services en contact avec les populations à haut risque (services à l'enfance et à la famille, protection de la jeunesse, police [GRC]).
- S'associer à Jeunesse, J'écoute pour assurer l'accès en ligne, avec un volet interactif, pour donner des conseils sur le meilleur moyen d'obtenir de l'aide.
- Faire participer les familles, les proches et les jeunes ayant un vécu expérimental à des activités d'identification précoce.
- Collaborer avec le système de justice pénale pour repérer les jeunes ayant des problèmes de santé mentale et les renvoyer le plus vite possible au système de santé mentale, grâce au Programme de déjudiciarisation et d'intervention auprès des jeunes de la GRC.
- Cibler les adolescents et jeunes adultes qui ne travaillent pas, n'étudient pas ou ne suivent pas de formation — il s'agit de groupes non seulement plus vulnérables et marginalisés, mais qui sont également moins susceptibles de demander de l'aide tôt.

Accès rapide aux soins :

- Offrir un accès direct et rapide à une évaluation initiale dans les 72 heures de la première démarche de demande d'aide par un clinicien ACCESS. Ce clinicien servira de point de contact, accessible en personne ou par téléphone à toute personne souhaitant obtenir de l'aide en santé mentale. Les jeunes peuvent demander de l'aide d'eux-mêmes, pour quelque symptôme ou problème que ce soit, peu importe sa gravité, ou demander à quelqu'un d'agir en leur nom. Aucune référence n'est requise.
- Le clinicien ACCESS dispose de liens avec toutes les ressources et tous les services offerts, à chaque site. Il réalise l'évaluation initiale, aiguille le jeune vers d'autres soins spécialisés s'il y a lieu, lui présente des spécialistes et, au besoin, accompagne le jeune, sa famille ou un proche aux premiers rendez-vous. Si c'est possible, les sites disposeront aussi d'un pair aidant pour appuyer le clinicien. Dans les sites plus éloignés, le clinicien pourrait être remplacé par un travailleur non spécialiste de la santé, qui accomplira des tâches connexes.
- Favoriser l'espoir et la mobilisation future à l'égard des services en :
 - supervisant le premier rendez-vous ou en réalisant l'évaluation initiale dans divers contextes, selon les préférences du jeune concerné;
 - faisant intervenir les familles ou proche au cours de l'évaluation, le cas échéant;
 - travaillant avec les pairs des jeunes et (ou) de la famille pour soutenir ceux qui hésitent à demander de l'aide.
- Établir de solides partenariats avec les services d'urgence et hospitaliers de sorte que les jeunes qui s'y présentent soient tout de suite référés au site ou aux services ACCESS EO.

- Aux six mois, communiquer à des fins de suivi avec les jeunes qui ne nécessitent pas d'intervention dans un premier temps ou n'exigent qu'un bref counseling de soutien.

Continuité des soins :

Après l'évaluation du clinicien ACCESS, l'objectif est d'offrir un accès rapide, fluide et continu à des soins appropriés. Les stratégies suivantes, fondées sur des données probantes, permettront de réduire les délais et d'assurer la continuité des soins :

- Les équipes des sites ACCESS EO sont motivées à offrir des services continus aussi longtemps qu'il le faut, jusqu'à 25 ans, et les services de base font l'objet de transitions, au besoin et non pas selon l'âge chronologique. Elles collaborent également avec des partenaires pour favoriser cette continuité.
- ACCESS Esprits ouverts vise à fournir des soins appropriés dans le mois suivant l'évaluation initiale, l'attente maximale recommandée par l'Association des psychiatres du Canada. Dans certains sites, cet objectif est ambitieux vu les temps d'attente actuels; dans d'autres sites, il est réaliste en raison de l'intégration des services en cours.
- Le protocole de recherche et d'évaluation ACCESS EO recueille des données sur les temps d'attente dans l'ensemble des sites.
- Les cliniciens ACCESS assurent la coordination des cas; autrement dit, ils veillent à la mobilisation des jeunes à l'égard du processus de recherche d'aide jusqu'à ce que des services adéquats soient disponibles, en plus de les surveiller pour pouvoir réagir rapidement, en cas de détérioration.

Soins appropriés :

- Les équipes des sites ACCESS EO tirent parti du soutien de la famille ainsi que des pairs des jeunes, des interventions psychosociales en ligne et mobiles, des ressources communautaires ainsi que de brèves interventions génériques pour contribuer à atténuer la détresse et à assurer le soutien.
- Le cadre ACCESS EO favorise la collaboration entre les intervenants et les services; ce qui permet d'envisager le partage et le transfert des tâches nécessaires pour améliorer l'accessibilité à des soins appropriés.
- Les jeunes profitent d'interventions fondées sur des données probantes dont le rythme est déterminé par leurs besoins et le niveau de soins requis, allant d'un minimum de soins à des interventions psychologiques ou sociales de base et à des soins spécialisés.
- ACCESS EO favorise des milieux cliniques et communautaires adaptés aux jeunes, propices à la mobilisation, respectueux des droits, atténuant les stigmates et axés sur le rétablissement. Ces espaces sont créés et maintenus grâce à la participation continue des jeunes.
- ACCESS EO incite les jeunes à puiser dans leurs propres forces, leur réseau de liens (surtout la famille et les proches) ainsi que dans leur communauté (p. ex. aînés ou voisins) pour acquérir un sentiment de soutien, d'inclusion, de résilience et de valeur.
- ACCESS s'emploie à mettre de l'avant des objectifs pertinents sur le plan personnel et à assurer le rétablissement en collaboration avec les membres de la famille, les proches, les fournisseurs de soins, les fournisseurs de services de soutien par les pairs et d'autres

services. Les améliorations sur les plans social et éducatif ou professionnel sont les principales cibles des interventions, en tenant compte de la participation des jeunes, des familles et des proches ainsi que des lignes directrices mises de l'avant dans la documentation et les meilleures pratiques qui traitent du rétablissement.

Conclusion

Le présent sommaire donne un aperçu des principes, des objectifs et des aspects du cadre ACCESS EO. Fidèle à la vision fondamentale du processus TRAM, ce projet vise « à changer la donne » et « à rompre les paradigmes ». Une authentique transformation des soins de santé mentale offerts aux jeunes Canadiens n'est envisageable que par le truchement de systèmes de soins qui s'éloignent radicalement des approches existantes, dont il est établi qu'elles sont inadéquates, qui sont accessibles et acceptables tant aux jeunes qu'aux membres de leur famille et qui offrent des soins efficaces, appropriés et de grande qualité. Voici les valeurs fondamentales au cœur du projet ACCESS Esprits ouverts :

- L'instauration d'une culture de pleine participation des jeunes, de leur famille et des proches à l'égard des services de santé mentale.
- La sensibilisation au fait qu'un jeune en détresse est une personne à part entière plutôt qu'un simple trouble.
- L'insistance sur le fait que la détresse psychologique est aussi réelle que peut l'être la douleur physique.
- La sensibilité à l'égard des valeurs socioculturelles et des besoins spéciaux connexes.
- La conception des services selon une philosophie axée sur la résilience, la responsabilisation et le respect.

Conformément à ces valeurs, le cadre ACCESS Esprits ouverts repose sur trois piliers :



S'appuyant sur cette base solide, ACCESS Esprits ouverts fournira des soins de santé mentale rapides, efficaces, humains et atténuant les stigmates afin d'aider les jeunes Canadiens dans le besoin à réaliser leurs aspirations et à développer leur plein potentiel.