Canadian Journal of Community Mental Health Downloaded from www.cjcmh.com by 18.216.123.120 on 05/05/24

ÉDITORIAL

Soins partagés en santé mentale, une richesse pour tous

Réal Labelle
Centre de recherche de l'Institut universitaire en santé mentale de Montréal
Université du Québec à Montréal

Catherine Briand
Centre de recherche de l'Institut universitaire en santé mentale de Montréal
Université du Québec à Trois-Rivières

Le Centre de recherche de l'Institut universitaire en santé mentale de Montréal (CR-IUSMM) est un haut lieu de la recherche en santé mentale qui contribue à un monde où les troubles de santé mentale sont acceptés et traités au même titre que les troubles de santé physique. Sa mission première est d'optimiser les savoirs afin de développer des pratiques novatrices et une organisation des soins qui contribuent à améliorer la promotion, la prévention, le traitement et le rétablissement des troubles de santé mentale.

Parmi leurs chercheurs, Réal Labelle et Catherine Briand s'intéressent depuis des années à l'accessibilité aux soins et services pour les personnes présentant des troubles mentaux courants ou des troubles mentaux graves. À cet effet, de plus en plus d'études avancent l'idée que les soins primaires en santé mentale peuvent contribuer à combler l'écart entre les besoins et l'accès aux soins (Funk, Benradia & Roelandt, 2014 ; Kates, Arroll, Currie, Hanlon, Gask, & al., 2018 ; Who/Wonca 2008 ; Starfield, Shi, & Macinko, 2005). On entend ici par soins primaires de santé, le premier niveau de soins au sein du système de santé officiel. Notons que pour être pleinement efficaces, les soins primaires en santé mentale doivent être complétés par des soins spécialisés (deuxième ligne), des soins surspécialisés (troisième ligne) et par des services communautaires informels qui viennent jouer un rôle important pour l'autosoin (*self-care*), les services-conseils, la prévention de la rechute, le soutien et la réinsertion sociale (Fleury, 2014).

Réal Labelle, Centre de recherche de l'Institut universitaire en santé mentale de Montréal et Département de psychologie, Université du Québec à Montréal, QC; Catherine Briand, Centre de recherche de l'Institut universitaire en santé mentale de Montréal, Département d'ergothérapie, Université du Québec à Trois-Rivières, QC.

Les deux éditeurs de ce numéro spécial souhaitent remercier le Centre de recherche de l'Institut universitaire en santé mentale de Montréal pour son support financier dans ce projet structurant en santé mentale de première ligne ainsi que la Revue canadienne de santé mentale communautaire, en particulier Tania Lecomte, Janie Houle et John Higenbottam pour leur travail dans la préparation de ce numéro spécial. Merci également à Nhi Vu, Anne Holley-Hime, et Jean-Marie Bioteau pour leur soutien logistique et la révision linguistique. Enfin, un grand merci à Assia Boudjerida pour avoir coordonné la réalisation de ce projet et fait le lien avec tous les auteurs et personnes impliquées.

Pour toute correspondance concernant cet article, s'adresser à Dr. Réal Labellev, Université du Québec à Montréal, 100 Sherbrooke Ouest, Montréal, QC, H2X 3P2, Canada. Courriel : labelle.real@uqam.ca

doi:10.7870/cjcmh-2020-030
Publié par Canadian Periodical for Community Studies Inc.

Canadian Journal of Community Mental Health Downloaded from www.cjcmh.com by 18.216.123.120 on 05/05/24

Au Québec, le Plan d'action en santé mentale de 2015-2020 (PASM) priorise la consolidation des soins primaires avec les autres partenaires du réseau de la santé et montre comment la mise en place de soins partagés est associée à une meilleure efficacité des systèmes de soins (Ministère de la Santé et des Services sociaux, 2015). Il en va de même au Canada (Kates, Mazowita, Lemire, Jayabarathan, Bland, & al., 2011) et dans le monde (Organisation mondiale de la Santé, 2013). Dans le présent texte, on désigne par soins partagés les services intégrés où les intervenants en santé mentale collaborent étroitement entre eux suivant les besoins de soins/services de la personne, et ce, à toutes les étapes de la prise en charge et selon les compétences de chacun (Pauzé et Gagné, 2005).

C'est dans ce contexte et celui d'un projet structurant en santé mentale de première ligne du CR-IUSMM que le présent numéro portant sur les soins primaires en santé mentale s'inscrit. Le produit final ne prétend pas vouloir faire le point de manière exhaustive sur le thème, mais tente plutôt d'offrir cinq exemples de recherche dans le domaine. Pour ce faire, l'équipe de Lesage présente une étude en itinérance pour améliorer les services en permettant ainsi une meilleure coordination entre les organismes non gouvernementaux et les services publics. Ensuite, des données sur la santé mentale, les conduites suicidaires et les jeunes en situation d'itinérance font l'objet d'un article de Labelle et ses collaborateurs. Ils arrivent au constat de l'importance d'un cadre de soins primaires intégrés mettant l'accent sur la réalité particulière des jeunes en refuges temporaires. Puis, un troisième article écrit par Leclerc contribue à une meilleure compréhension des pratiques éducatives recommandées auprès des élèves présentant un syndrome de Gilles de la Tourette. Cette autre étude soulève, comme les autres d'ailleurs, la nécessité de mieux sensibiliser et soutenir les intervenants (enseignants, éducateurs, professionnels de la santé et autres personnes en interaction avec la personne en vulnérabilité émotionnelle) à mieux dépister, référer, prévenir ou intervenir. Évidemment, plus les troubles mentaux sont complexes, plus ils requièrent le développement de soins partagés.

Un avant-dernier article signé par Monthuy-Blanc porte sur les troubles du comportement alimentaire, l'obésité chez les adolescents et le principe des programmes de prévention intégrés. Ce texte ainsi que celui de Labelle et Leclerc appuient l'une des priorités du PASM 2015-2020, à savoir soutenir les jeunes où ils se trouvent et mieux s'outiller pour offrir des soins/services adaptés à la clientèle jeunesse. Enfin, Briand et ses collègues exposent des résultats fort intéressants d'une recherche sur comment l'utilisation des technologies de l'information et de la communication donne accès en peu de temps aux meilleures pratiques, à des lieux de réflexion et d'échange ainsi qu'à des mécanismes de collaboration. Ce texte ainsi que celui de Monthuy-Blanc défendent l'importance d'employer les technologies comme outils d'innovation en réponse aux besoins de nos sociétés actuelles.

Bref, les articles des pages qui suivent appellent à des soins et services modernes, axés sur la collaboration pour faire des soins partagés en santé mentale une richesse pour tous. En souhaitant que la lecture de cette édition spéciale inspire les praticiens et les chercheurs. Bonne lecture !

Réal Labelle Ph. D. et Catherine Briand Ph. D.

Canadian Journal of Community Mental Health Downloaded from www.cjcmh.com by 18.216.123.120 on 05/05/24

RÉFÉRENCES

Fleury, M. J. (2014). La réforme des soins primaires de santé mentale au Québec et le rôle et les stratégies de coordination des omnipraticiens. *Santé mentale au Québec, 39*(1), 25–45.

Funk, M., Benradia, I., & Roelandt, J. L. (2014). Santé mentale et soins de santé primaires : une perspective globale. *L'Information psychiatrique*, *90*, 331–339.

Kates, N., Mazowita, G., Lemire, F., Jayabarathan, A., Bland, R., Selby, P., Isomura, T., Craven, M., Gervais, & M., Audet, D. (2011). The evolution of collaborative mental health care in Canada: A shared vision for future. *Canadian Journal of Psychiatry, 56*(5), 1–12.

Kates, N., Arroll, B., Currie, E., Hanlon, C., Gask, L. Klasen, H., Meadows, G., Rukundo, G., Sunderji, N., Ruud T., & Williams, M. (2018). Improving collaboration between primary care and mental health services. *The World Journal of Biological Psychiatry, 20*(10), 748–765.

Ministère de la Santé et des Services sociaux. (2015). *Le plan d'action en santé mentale — PASM 2015-2020 — Faire ensemble et autrement.* Québec : gouvernement du Québec.

Organisation mondiale de la Santé (2013). *Plan d'action pour la santé mentale 2013-2020*, OMS, Genève, Suisse.

Pauzé E., & Gagné M. A. (2005). *Soins de santé* mentale *axés sur la collaboration dans le contexte des soins de santé* primaires *: Un examen des initiatives canadiennes*. Vol. II : Guide des ressources. Mississauga, Ontario : Initiative canadienne de collaboration en santé mentale.

Starfield, B, Shi, L, & Macinko, J. (2005). Contribution of primary care to health systems and health. *Milbank Quarterly, 83*(3), 457–502.

World Health Organisation/Wonca (2008). *Integrating mental health into primary care: a global perspective.* WHO, Geneva, Switzerland.