

Bénéfices associés à l'implication des proches dans les soins et services et dans le processus de rétablissement de personnes ayant un trouble mental

Pour le proche

- ✓ Sentiment d'être accueilli et entendu
- ✓ Rassurance quant à l'état de la personne et aux soins et services qu'elle reçoit
- ✓ Contribution au processus de rétablissement de la personne
- ✓ Obtention d'information et de soutien en réponse à ses besoins
- ✓ Compréhension accrue de l'environnement
- ✓ Acquisition de connaissances sur le trouble mental
- ✓ Amélioration des stratégies d'adaptation des personnes engagées dans un rôle de soutien
- ✓ Prévention de l'épuisement et de la dégradation de l'état de santé du proche¹
- ✓ Diminution de la détresse psychologique du proche²
- ✓ Le soutien apporté à la personne peut devenir source de gratification et de satisfaction³, procurer un sentiment d'utilité⁴ et représenter une occasion de croissance personnelle et d'apprentissage sur soi et sur sa propre force intérieure⁵

Sur la dynamique familiale ou relationnelle

- ✓ Effet positif sur la dynamique familiale et sur la relation avec la personne, entre autres par le développement de l'empathie et de la compassion mutuelle⁶.
- ✓ Réduction du fardeau familial – sentiment d'allègement lié au partage des responsabilités avec le système de santé⁷
- ✓ Optimisation du fonctionnement des familles et diminution des risques de difficultés à long terme⁸
- ✓ De manière plus large, avoir un bon réseau et ne pas se sentir isolé est aussi un déterminant social de la santé⁹.

¹ Gascon, Despatie et Houle, 2022

² Mottaghipour et al., 2005

³ Lefley, 1996; Greenberg et al., 1994; Schwartz et Gidron, 2002

⁴ Lavoie et al., 2002

⁵ Schwartz et Gidron, 2002; Veltman et al., 2002

⁶ Veltman et al., 2002; Bulger et al., 1993

⁷ Andershed et al., 2017

⁸ Fadden et Smith, 2009

⁹ Commission des déterminants sociaux de la santé, 2009

Pour la personne

- ✓ Adhésion accrue au traitement médicamenteux¹⁰
- ✓ Accroissement de la satisfaction à l'égard des soins¹¹
- ✓ Réduction des rechutes et des hospitalisations¹²
- ✓ Réduction des taux de désengagement des services¹³
- ✓ Prise en charge plus rapide, puisque les proches signalent rapidement les signes précurseurs de rechute¹⁴ et font précocement la demande d'aide¹⁵
- ✓ Diminution de la comorbidité entre les troubles mentaux et la consommation lorsque la personne est en contact avec ses proches¹⁶
- ✓ Amélioration du bien-être et de la qualité de vie

Pour les intervenants

- ✓ Amélioration de la compréhension de la situation de la personne
- ✓ Adaptation et cohérence des évaluations et des interventions
- ✓ Amélioration de l'adhésion au traitement et aux services; réduction du taux de désengagement des services¹⁷
- ✓ Amélioration de la prévention de la rechute
- ✓ Efficience accrue dans la prise en charge
- ✓ Diminution du risque

Pour l'organisation

- ✓ Contribution à la prévention et à la promotion de la santé pour la population dont elle est responsable
- ✓ Amélioration de la qualité des services
- ✓ Contribution à l'atteinte des objectifs du plan d'action visant à reconnaître et à soutenir les personnes proches aidantes
- ✓ Efficience accrue de l'offre de soins et services

¹⁰ Leclerc et al., 2015

¹¹ Barbato et D'Avanzo, 2000; Falloon, 2005; Mottaghipour et Bickerton, 2005; Penn et Mueser, 1996

¹² Camacho-Gomez et Castellvi, 2020

¹³ Lyer et al., 2020

¹⁴ Herz et al., 2000

¹⁵ O'Callaghan et al., 2010

¹⁶ Schofield et al., 2001

¹⁷ Lyer et al., 2020

Bibliographie

Andershed, B., Ewertzon, M. et Johansson, A. (2017). An isolated involvement in mental health care – experiences of parents of young adults. *J Clin Nurs*. 2017;26(7-8), 1053-65

Barbato, A. et D'Avanzo, B. (2000). Family interventions in schizophrenia and related disorders: a critical review of clinical trials. *Acta Psychiatrica Scandinavica*, 102(2), 81-97.

Camacho-Gomez, M. et Castellvi, P. (2020). Effectiveness of Family Intervention for Preventing Relapse in First-Episode Psychosis Until 24 Months of Follow-up: A Systematic Review with Meta-analysis of Randomized Controlled Trials. *Schizophrenia bulletin*, 46(1), 98-109.

Commission des déterminants sociaux de la santé (2009). Comblé le fossé en une génération : Instaurer l'équité en santé en agissant sur les déterminants sociaux de la santé. Rapport final de la Commission des déterminants sociaux de la santé. Genève: Organisation mondiale de la santé, 246.

Fadden, G. et Smith, J. (2009). Family work in early psychosis. Dans F. Lobban et C. Barrowclough (Dir.), *A casebook of family interventions for psychosis*. Malden, MA: Wiley-Blackwell, 23-45.

Falloon, I.R.H. (2005). Research on family interventions for mental disorders: problems and perspectives. Dans N. Sartorius, J. Leff, J. J. Lopez-Ibor, M. Maj et A. Okasha (Eds.), *Families and mental disorders: from burden to empowerment*. West Sussex, UK: John Wiley & Sons Ltd., 235-257.

Gascon Depatie, M. et Houle, J. (2022). Expérience des proches aidants d'une personne vivant un premier épisode trouble dépressif caractérisé. *Revue québécoise de psychologie*, 43(1), 111-129.

Greenberg, J.S., Greenley, J.R. et Benedict, P. (1994). Contributions of persons with serious mental illness to their families. *Hosp Community Psychiatry*, 45(5), 475-80.

Herz, M.I., Lamberti, J.S., Mintz, J., Scott, R., O'Dell, S.P., McCartan, L., et al. (2000). A program for relapse prevention in schizophrenia: a controlled study. *Arch Gen Psychiatry*, 57(3), 277-83.

Lavoie, S., Lemoine, O., Fournier, L., Poulin, C., Poirier, L.R. et Chevalier, S. (2002). Enquête sur la santé mentale des Montréalais, Volume 2 : Les aidants naturels. Montréal: Régie régionale de la santé et des services sociaux de Montréal-Centre, 127.

Leclerc, E., Noto, C., Bressan, R.A. et Brietzke, E. (2015). Determinants of adherence to treatment in first-episode psychosis: a comprehensive review. *Brazilian Journal of Psychiatry*, 37(2), 168-176.

Lefley, H.P. (1996). *Family Caregiving in Mental Illness*. Miami, USA: SAGE Publications, Inc, 272 p. (Family Caregiver Applications series; vol. 7).
Lyer, S.N., Malla, A., Taksal, A., Maraj, A., Mohan, G., Ramachandran, P., Margolese, H.C., Schmitz, N., Joobar, R. et Rangaswamy, T. (2020). Context and contact: a comparison of patient and family engagement with early intervention services for psychosis in India and Canada. *Psychological Medicine*, 1-10.

MacDonald, K., Ferrari, M., Fainman-Adelman, N. et Iyer, S.N. (2021). Experience of pathways to mental health services for young people and their carers: a qualitative meta-synthesis review. *Social psychiatry and psychiatric epidemiology*, 56(3), 339-361.

Mottaghipour, Y. et Bickerton, A. (2005). The pyramid of family care: a framework for family involvement with adult mental health services. *Australian Journal for the Advancement of Mental Health*, 4(3), 1-8.

O'Callaghan, E., Turner, N., Renwick, L., Jackson, D., Sutton, M., Foley, S. et Kinsella, A. (2010). First episode psychosis and the trail to secondary care: help-seeking and health-system delays. *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology*, 45(3), 381-391.

Penn, D. L., et Mueser, K. T. (1996). Research update on the psychosocial treatment of schizophrenia. *American Journal of Psychiatry*, 153(5), 607-617.

Schwartz, C. et Gidron, R. (2002). Parents of mentally ill adult children living at home: rewards of caregiving. *Health Soc Work*, 27(2), 145-54.

Schofield, N., Quinn, J., Haddock, G. et Barrowclough, C. (2001). Schizophrenia and substance misuse problems: a comparison between patients with and without significant carer contact. *Social psychiatry and psychiatric epidemiology*, 36(11), 523-8.

Veltman, A., Cameron, J. et Stewart, D.E. (2002). The experience of providing care to relatives with chronic mental illness. *J Nerv Ment Dis.*, 190(2), 108-14

Ce document est réalisé à la suite d'un mandat provincial octroyé par le ministère de la Santé et des Services sociaux au Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale dans le cadre de sa désignation d'Institut universitaire (IU) de première ligne en santé et services sociaux et celle d'IU en santé mentale.