

Contribution d'usagers de services de santé mentale et de leurs proches sur la compréhension des facteurs contextuels influents dans la maladie.

Anick Barré, Angie Boucard, Zsolt Laviolette, Éleine Poissant, Marie-Eve Rioux, Vivian NGuyen, Jean-François Pelletier, Marc Laporta et Michèle Clément.

¹ Patients partenaires; ² Étudiante au Doctorat en psychologie communautaire à l'Université du Québec à Montréal; ³ Étudiante en science de la nature au Cégep; ⁴ chercheur à l'Institut Universitaire en santé mentale de Montréal; ⁵ chercheur à l'Institut universitaire en santé mentale de Douglas; ⁶ chercheur à l'Institut universitaire en santé mentale de Québec

Recherchez le micro pour retrouver l'implication de pair-assistant en recherche étant eux-mêmes usagé de service ou proche d'une telle personne durant chacune des étapes de ce projet !!

Introduction

La Classification Internationale des Maladies (CIM) est un manuel utilisé par les professionnels de la santé pour le suivi, l'évaluation et la recherche dans le domaine de la santé.

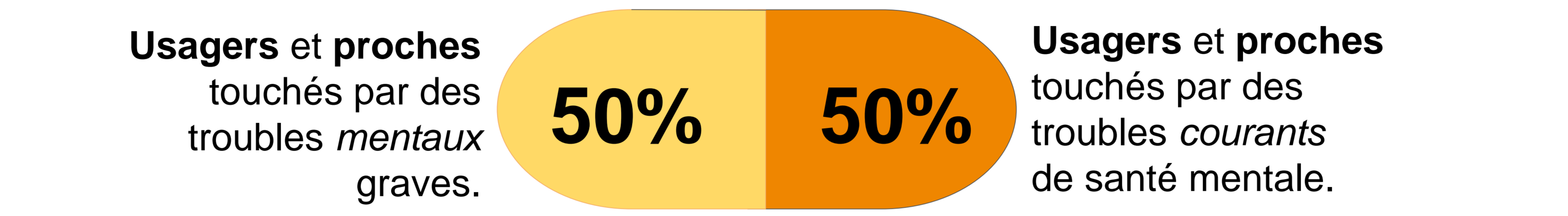
L'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) fait actuellement la révision de la version 10 de la CIM dans le but d'établir la version CIM 11. **Pour la première fois, une version bêta de la CIM est disponible au grand public afin qu'il puisse la commenter.**

Pour favoriser la pleine citoyenneté, on souhaite comprendre l'influence des déterminants sociaux en tant que facteurs contextuels (FC) dans la vie des usagers afin de leur offrir les soins appropriés. Le projet vise à demander l'avis de plusieurs usagers des services de santé mentale et de leurs proches sur l'influence des FC sur leur maladie mentale ainsi qu'à formuler des recommandations à l'OMS en lien avec ces FC pour la prochaine version de la CIM, soit la CIM 11.

Objectifs

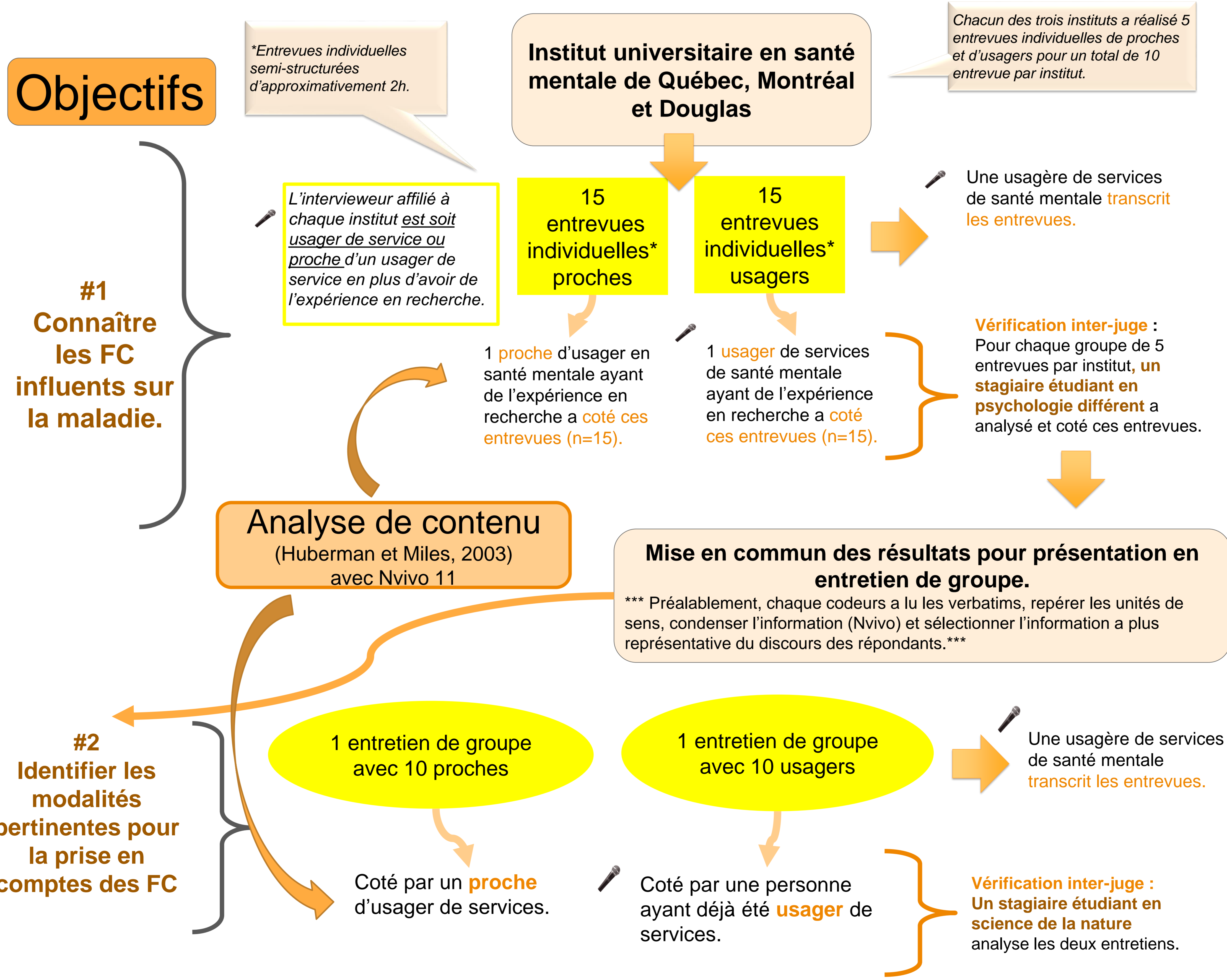
- 1) Connaître l'avis des usagers de services de santé mentale et de leurs proches sur l'influence des FC sur:
 - **L'apparition des problèmes de santé mentale:** Quel(s) facteur(s) est (sont) à l'origine?
 - **La réapparition des problèmes de santé mentale:** Quel(s) facteurs(s) contribue(nt) à faire réapparaître les symptômes de maladie mentale?
 - **Le rétablissement en santé mentale:** Quel(s) facteur(s) contribue(nt) au rétablissement des usagers en santé mentale?
- 2) Identifier des modalités pertinentes, selon les usagers et les proches, pour la prise en compte des FC.

Devis de recherche qualitative



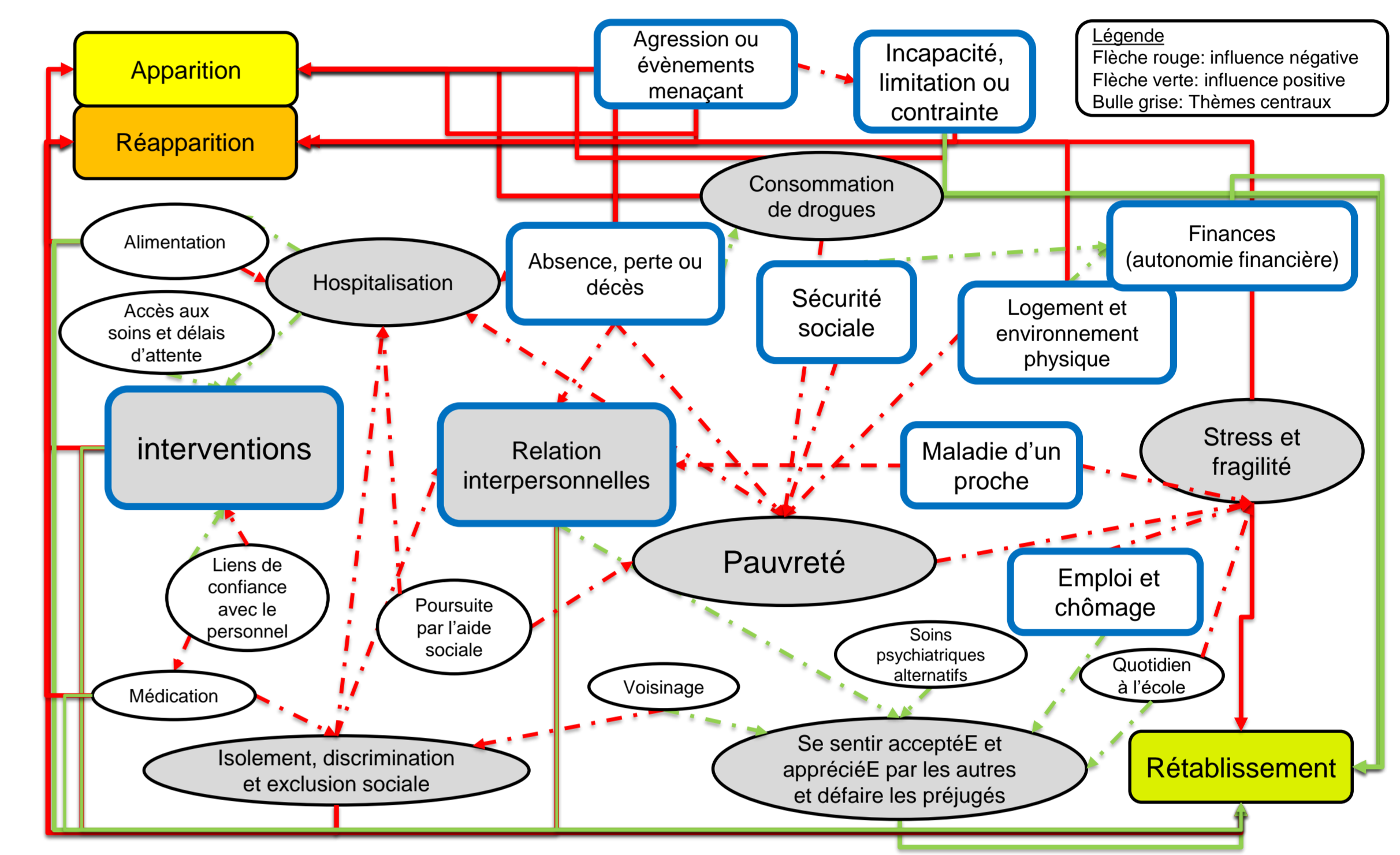
Critères d'inclusion : avoir 18 ans et plus, être suivi dans l'un des trois instituts et avoir un diagnostic depuis au moins 5 ans

Collecte de données



Résultats anticipés

Selon l'analyse du discours, nous devrions avoir une meilleure idée des liens pouvant exister entre les facteurs contextuels et la maladie.



Discussion

Si cette étude est concluante, nous pourrions recommander à l'OMS des combinaisons de catégories de FC ainsi que l'utilisation de nouveaux outils pour appréhender les FC.

LIMITATIONS: Bien que les personnes volontaires soient intéressées à parler et à échanger à ce sujet, ce n'est pas le cas pour l'ensemble de la population, ce qui limite la représentativité de l'échantillon et le potentiel de généralisation (surtout que les patients recrutés ne seront pas associés qu'aux troubles mentaux graves (schizophrénie) ou courants (dépression) -excluant les troubles de la personnalité. De plus, le fait d'impliquer plusieurs acteurs dans l'analyse des résultats augmente le risque de ne pas avoir de consensus sur les conclusions finales.

RETOMBÉES POTENTIELLES: Possibilité pour les usagers et les proches de se constituer en force de représentation et d'exprimer leurs attentes et préoccupations face à la future CIM.

Conclusion

La prise en compte des FC représente une avancée vers une reconnaissance plus holistique des usagers et des proches comme personnes et citoyens à part entière. Ce projet s'inscrit donc dans la perspective théorique du rétablissement civique.