

Les *Recovery Colleges* : Un exemple concret de partage de responsabilités et d'intersectorialité

Présentatrices

Joanie Thériault, erg. étudiante au PhD Sciences biomédicales, UQTR
Gabriella Molina, M.Sc. Criminologie, UdeM, coordonnatrice de recherche CR-IUSMM

Coauteures:

Anick Sauvageau, erg. professeure au département d'ergothérapie, UQTR
Catherine Briand, Ph.D, chercheure et professeure au département d'ergothérapie, UQTR

7 mai 2019

Centre d'études sur la réadaptation, le rétablissement et l'insertion sociale (CÉRRIS),
Centre de recherche de l'Institut universitaire en santé mentale de Montréal (CR-IUSMM)



Plan de la présentation

1. Modèle *Recovery College*

- a. Mise en contexte
- b. Principes clés
- c. Revue de la littérature: résultats préliminaires

2. Projet *Recovery College* : vers une première implantation au Québec!

- a. Le projet d'implantation en bref
 - Public visé, lieux, durée, coûts
 - Témoignage de Catherine Gareau-Blanchard (ACSM)
- b. Résultats des consultations publiques
 - Éléments clés du modèle
 - Retombées possibles du modèle
 - Thèmes de formation
- c. Échéancier de projet (aperçu)

Modèle *Recovery College*: Mise en contexte

Les systèmes de santé mentale doivent relever le défi d'offrir des services répondant autrement aux besoins de la population

- Solution: Services de proximité pour les personnes et les communautés

Un des nouveaux modèles de services est le modèle *Recovery College* (RC)

Modèle *Recovery College* : Mise en contexte

Centre d'apprentissage au sein de la collectivité où toute personne atteinte ou pas de maladie mentale a accès à des formations sur la santé mentale, le rétablissement et le bien-être.

Chaque formation est coconstruite et animée par un professionnel de la santé et une personne détenant un savoir expérientiel de la maladie mentale.

Plusieurs principes clés et mécanismes d'action
(Perkins, Repper & al. 2012; Perkins, 2017; Toney & al. 2018)

Les principes clés du modèle *Recovery College*

Principe 1 Approche basée sur des principes éducatifs

- Acquisition de connaissances, stratégies et habiletés axées sur l'autogestion et le rétablissement
- Les participants sont nommés « étudiants » et ils s'inscrivent à des formations selon leurs besoins
- Pédagogie active

Principe 2 Approche basée sur la coproduction et la collaboration étroite

- Coproduction de savoirs intégrés: savoir d'expérience, clinique, théorique
- Collaboration étroite et partage d'expertise à toutes les étapes de développement
- Diversité et mixité dans le développement, la prestation et l'apprentissage
- Toutes les formations sont données par un duo de formateur : formateur détenant un savoir expérientiel et formateur ayant une expertise clinique et/ou théorique

Les principes clés du modèle *Recovery College*

Principe 3 Approche basée sur les forces et les ressources des personnes

- Approche NON centrée sur la maladie, les déficiences ou les incapacités
- Approche centrée sur l'activation et le développement des forces et des ressources de la personne et de sa communauté

Principe 4 Approche basée sur l'inclusion sociale

- Offre de formations gratuites (ou à moindre coût)
- Offert à tous sans égard à l'origine, l'âge, le parcours éducatif, l'expérience, la condition de santé, les habiletés, etc.
- Accès équitable à la connaissance et contribution de tous au développement des savoirs intégrés
- Approche centrée sur la reprise d'un pouvoir d'agir et l'autodétermination

Les principes clés du modèle *Recovery College*

Principe 5 Approche intégrée à la communauté et à la vie citoyenne

- Formations dans la communauté : dans les milieux de l'éducation ou les milieux citoyens (JAMAIS dans les milieux de soins et services de santé)
- Les lieux physiques sont des lieux d'apprentissage avec des salles, un accès à des ordinateurs et une bibliothèque pour favoriser la recherche de manière autonome

Principe 6 Approche centrée sur la personne et son propre processus d'apprentissage

- Offre variée de formations où la personne fait son propre plan de formation selon ses besoins
- L'étudiant identifie lui-même (ou avec soutien) ses objectifs d'apprentissage
- Chaque étudiant vient chercher une partie du savoir intégré (et y contribue!)

Les principes clés du modèle *Recovery College*

Principe 7 Approche reconnaissant l'apport du savoir expérientiel

- L'expérience et le vécu sont reconnus au même titre que les savoirs cliniques et théoriques
- Les changements d'attitudes et de pratiques font partie des objectifs du modèle
- Le modèle s'inscrit dans un changement de paradigme en santé ouvert aux nouveaux concepts, idées, approches

Revue de la littérature

Objectif:

Identifier les retombées positives que les RC étudiés ont eu sur les étudiants qui le fréquentent, le personnel employé, les communautés dans lesquelles ils sont déployés et, plus largement, sur la société

Les questions de recherche sont les suivantes :

- a) Quelles sont les retombées positives identifiées dans les RC étudiés ?
- b) Quels sont les devis utilisés et la portée de ces devis sur les connaissances en matière d'efficacité des RC ?

Revue de la littérature: méthodologie

- Bases de données: Medline, Scopus
- Recherche effectuée le 21 novembre 2018
- Recherche manuelle des listes de références d'articles ciblés

Critères d'inclusion

- *Recovery College, Recovery Education Center*
- Établissements autre nomenclature mais mêmes principes
- En milieu de santé, scolaire ou en communauté
- Devis évaluatifs quantitatif ou qualitatif rapportant des données d'évaluation des effets
- Publications revues par comité de pairs

Critères d'exclusion

- École ou centre d'enseignement pour adultes
 - École ou établissements d'enseignement professionnel (école de métier)
 - Hôpital de jour ou programme de jour
 - Intervention de psychoéducation traditionnelle
 - Rapport annuel de RC
 - Autre qu'en français ou en anglais.
-

Revue de la littérature: méthodologie

Processus d'évaluation:

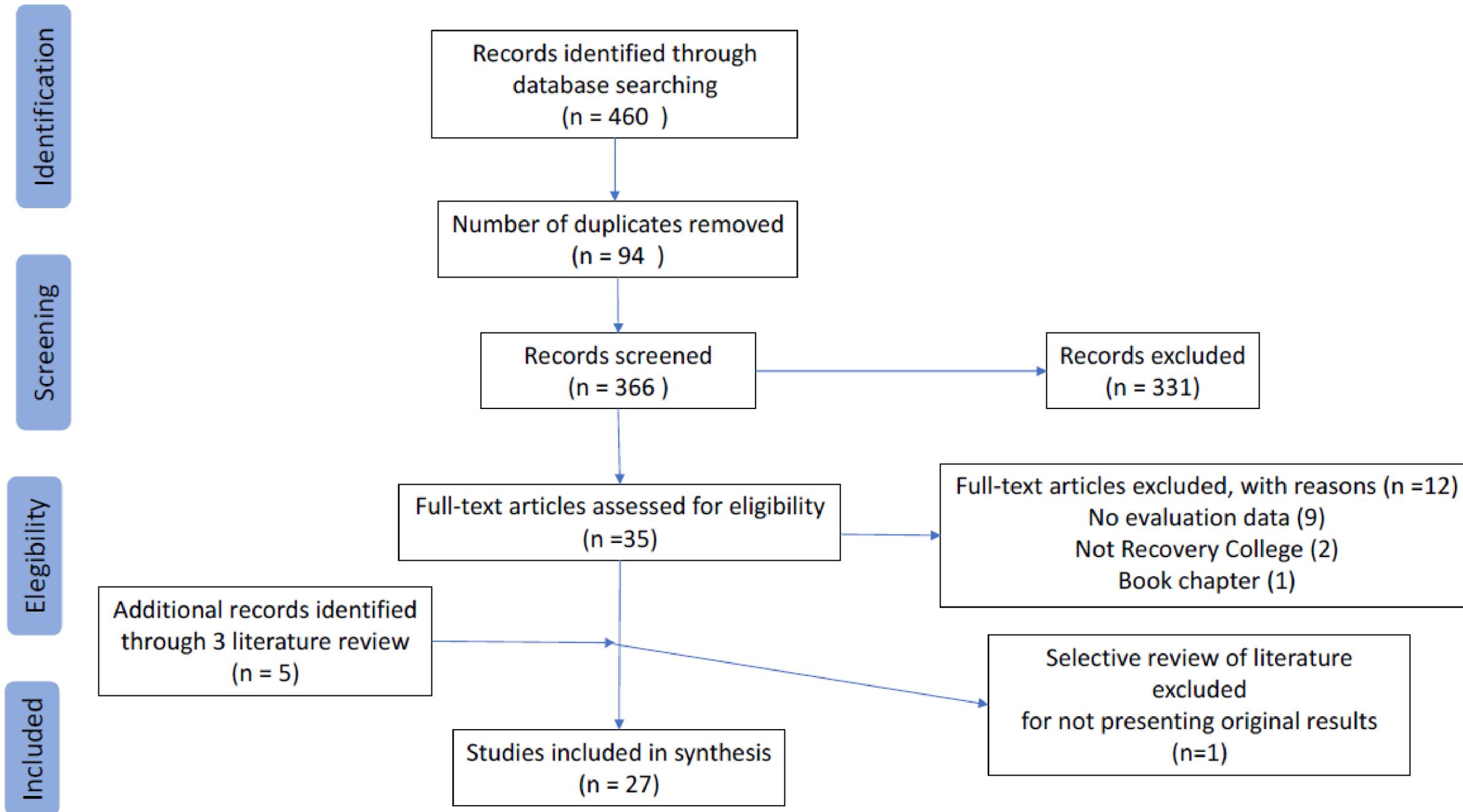
Pilotage des critères d'inclusion et d'exclusion sur 10 % des résultats

2 évaluateurs indépendants pour le processus de sélection des articles

- 1^{er} niveau: titre et abrégé
- 2^e niveau: article complet

Fort niveau d'accord (>90 %)

Résultats préliminaires



Résultats préliminaires

N = 27 articles

- Angleterre: n = 21
- Australie: n = 4
- Italie: n = 1
- Canada: n = 1

Devis qualitatif: n = 13

Devis quantitatif: n = 6

- Devis pré-post: n = 3
- Sondages: n = 2
- Statistiques descriptives: n = 1

Devis mixte: n = 8

Résultats préliminaires

Connaissances et compétences sur la santé mentale et rétablissement

Plusieurs études (n=4) rapportent que les étudiants expriment avoir acquis des connaissances sur la santé mentale et le rétablissement

Burhouse, Rowland, Niman, Abraham, Collins, Metthews, Denney, Ryland. (2015); Gill (2014); Meddings., Guglietti, Lambe, Byrn. (2014); Zabel, Donegan, Lawrence, French. (2016)

Habiletés d'autogestion

Plusieurs études (n=4) démontrent que les étudiants ont amélioré et consolidé leurs habiletés d'autogestion

Burhouse et al., (2015); Meddings, Campbell, Guglietti, Lambe, Locks, Byrne, Whittington. (2015); Newman-Taylor, Stone, Valentine, Hooks, & Sault. (2016); Zabel, et al.. (2016)

Données issues de devis qualitatifs en majorité (7/8)

Résultats préliminaires

Espoir et sentiment de bien-être

Plusieurs études (n=3) rapportent que les étudiants expriment ressentir plus d'espoir et de bien-être à la suite de la fréquentation du RC

Burhouse, Rowland, Niman, Abraham, Collins, Matthews, Denney, Ryland. (2015);
Meddings., Guglietti, Lambe, Byrn. (2014)

Réseau social

Plusieurs résultats d'étude (n= 9) viennent appuyer le fait que la fréquentation du RC contribue à accroître le réseau social

Chung, Curwood, Thang, Gruszecki, Beder, Stergiopoulos. (2016); Burhouse et al., (2015); Lucchi, Chiaf, Placentino, Scarsato, (2018); Meddings, Guglietti et al., (2014); Sommer, Gill, & Stein-Parbury. (2018); Stevens, Butterfield, Whittington, Holtum, (2018); Windsor et Roberts (2017); Zabel et al., (2016)

Résultats préliminaires

Impact chez les professionnels de la santé

Les cliniciens qui ont fréquenté les RC à titre d'étudiants ou de formateurs ont rapporté des changements dans leur pratique (selon 5 études):

- Influence positive sur la façon d'offrir son support au client
- Pratique plus axée vers le rétablissement
- Changement d'attitude dans la dynamique relationnelle (plus égalitaire avec le client)
- Plus de reconnaissance à la valeur du savoir expérientiel
- **Trouver plus de sens dans son travail**

Crowther, A., Taylor, A., Toney, Slade, M. (2018); Dalgarno & Oates, (2018); Gill, (2014); Lucchi, Placentino, Scarsato, (2018); Perkins, Riddler and Hammon, (2017)

Conclusion-discussion

Majorité d'études (n=13) conduites selon des devis qualitatifs

- Permet de bien comprendre les perspectives et réalités chez la mixité d'individus qui les fréquentent
- Compréhension approfondie de ce qu'ils retirent à la suite de la fréquentation des RC

Études quantitatives sur les effets des RC peu nombreuses (n=6)

- Permet de mettre en lumière que les RC semblent avoir des impacts positifs sur plusieurs variables
- Toutefois, les devis sont de faible niveau d'évidence
- Bien qu'un nombre intéressant d'études ait été réalisé (n=28), les devis utilisés ne permettent pas d'obtenir une conclusion solide quant à l'efficacité des RC.

Aucun essai clinique randomisé n'a été conduit pour évaluer les effets du modèle *Recovery College*

Perspectives d'avenir

- Évaluation à l'aide de devis expérimentaux de haut niveau (ECR)
- Utilisation d'outils standardisés pour des variables importantes comme les habiletés d'autogestion, le pouvoir d'agir
- Mesurer l'impact sur la stigmatisation et l'autostigmatisation (*self-stigma*)
- Documenter les effets sur les intervenants du réseau. Il est nécessaire d'aller voir l'effet que la fréquentation du RC va avoir sur leur pratique clinique

Projet *Recovery College*: vers une première implantation au Québec!

Centre d'apprentissage Santé et Rétablissement
Basé sur le modèle *Recovery College*



Projet *Recovery College* Québécois: en bref!

- Projet québécois: recherche action participative
- Ouvert à tous!
- Codéveloppement et coanimation par dyade de formateur
- Multi sites :
 - Formation continue et hors campus de l'UQTR
 - Montréal, Saint-Hyacinthe, Drummondville, Trois-Rivières... autres lieux à venir!
- Durée d'une formation: 10 h
 - Formule jour: 5 semaines X 2 h en pm
 - Formule soir : 5 semaines X 2 h en soirée
 - Formule intensive: vendredi pm et soirée + samedi am
- Coût par formation: 110 \$ (équivalent au tarif de loisirs dans la communauté), 50 \$ avec bourse ou 170 \$ avec don

Projet *Recovery College* québécois: En bref !

Nos partenaires:

- Formation continue et hors campus de l'UQTR
- CIUSSS Mauricie-et-du-Centre-du-Québec
- CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal
- Centre national d'excellence en santé mentale
- Faculté de l'éducation permanente de l'UdeM
- Centre d'excellence sur le partenariat avec les patients et le public
- Département d'ergothérapie de l'UQTR
- Et plusieurs autres!



Pairs aidants réseau

L'intervention par les pairs...
Un tandem d'espoir vers le rétablissement

Témoignage: processus de partenariat

- Comment notre démarche s'insère dans le projet RC ?
- Pourquoi nous nous sommes sentis interpellés par le projet RC?
- Notre expérience dans le projet RC



**Association canadienne
pour la santé mentale**

Division du Québec et Filiale de Montréal

Projet *Recovery College* québécois: consultations publiques

Objectifs de la consultation:

1. Réunir de futurs participants d'horizons différents lors d'une journée de sensibilisation et d'information sur le modèle RC
2. Recueillir leur avis, commentaires, réactions
3. Valider auprès d'un sous-groupe de participants leur compréhension du modèle ainsi que leur niveau d'adéquation avec les principes clés du modèle

Projet *Recovery College* québécois: consultations publiques

Déroulement des consultations

Journée à Drummondville, mai 2018

- 91 participants
- 5 groupes focalisées (n= 25)

Journée à Montréal, juin 2018

- 71 participants
- 4 groupes focalisés (n= 25)

Résultats de la consultation

« À la suite de la présentation des éléments clés du modèle *Recovery College*, qu'est-ce qui vous a le plus interpellé? »

Inclusion sociale

1. Accès à la connaissance à moindre coût
2. Briser l'isolement
3. Philosophie axée sur la diversité et la mixité
4. Réduction des tabous et préjugés

Rétablissement

1. Approche centrée sur les forces et ressources
2. Approche centrée sur l'autogestion
3. Intervention porteuse d'espoir
4. Partenariat et collaboration
5. Reconnaissance du savoir expérientiel
6. Approche hors du milieu médical

Principes éducatifs

1. Coproduction et savoirs intégrés
2. Formation en communauté
3. Principe de pédagogie active
4. Processus d'apprentissage individualisé

Résultats de la consultation

« Selon vous, qu'est-ce que le modèle *Recovery College* peut apporter (à la société de manière générale)? »

Changements sur la plan individuel

1. Soutenir la reconnaissance mutuelle et égalitaire des personnes
2. Créer des lieux de partages et d'apprentissages mutuels
3. Favoriser des attitudes et comportements non stigmatisants

Changements dans les pratiques/services

1. Donner accès à l'éducation sur la santé dans un contexte normalisant
2. Offrir une alternative au système de santé et réduire les coûts
3. Responsabiliser les personnes et éviter les portes tournantes

Changements sur le plan sociétal

1. Améliorer la santé et la qualité de vie des citoyens
2. Créer des « agents de changement » capables de faire la différence
3. Changer de paradigme vers la prévention-promotion de la santé

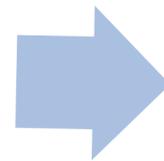
Résultats de la consultation

«En tant qu'étudiant, qu'est-ce que vous aimeriez apprendre dans le cadre d'une participation à un *Recovery College*? Quelles seraient les priorités de formation pour septembre 2019? »



1-Consultation

- Planification
- Recrutement
- Composition des groupes
- Guide de l'entrevue
- Groupes de discussion



2-Analyse

- Codification à plusieurs niveaux
- Implication de plusieurs chercheurs



3-Validation/jumelage

- Validation des thèmes
- Jumelage avec organismes
- Choix des formateurs

BLOC 1 :

Bien-être, santé mentale, santé psychologique au travail

Santé psychologique au travail

Trucs et astuces pour reconnaître les problématiques de santé mentale en milieu de travail et le prévenir

Anxiété et estime de soi en milieu de travail

Bien-être au travail : Équilibre souffrance/Plaisir en milieu d'emploi

Santé mentale et bien-être

Y'a pas de santé sans santé mentale!

Saines habitudes de vie et gestion du stress

Autodétermination et pouvoir d'agir sur sa santé mentale

Faire face à l'anxiété

Faire face à la dépression

BLOC 2 :

Troubles mentaux graves, schizophrénie, rétablissement

**Autodétermination
et rétablissement**

Vivre avec la schizophrénie

**S'outiller, se
lancer!**

Le
rétablissement
101

Faire face à
une première
psychose

Vivre avec la
schizophrénie
au quotidien

Développer son
affirmation de
soi, Apprendre à
se connaître et à
s'affirmer

BLOC 3 :

Stigmatisation, diversité, soutien social

Tolérance et stigmatisation

Ensemble luttons contre la stigmatisation

Ensemble en réelle diversité

Comprendre la stigmatisation en milieu de santé

Communication et relations interpersonnelles

Travailler et impliquer les membres de l'entourage

Communication et rapport d'égalité en milieu de santé

BLOC 4 : Jeunes, familles, toxicomanie

Autres blocs: Hypersensibilité à l'abandon, vide intérieur et personnalité limite ; santé mentale des aînés

Autres thèmes: Vivre avec des enjeux de santé mentale (bipolarité) ; le système de santé, approches alternatives, droits/lois

Projet *Recovery College* québécois: Échéancier

Étapes réalisées (aperçu):

- Forums d'information et de sensibilisation et consultation grand public (2018)
- Ententes de partenariat financier avec les organisations impliquées depuis le début (2018)
- Codéveloppement de la formation des formateurs (2018)
- Octroi d'une subvention IRSC de démarrage (Briand, Piat et al., 2018)
- Dépôt d'un projet de Chaire - Fondation de l'UQTR (2017)
- Deux délégations en Angleterre, visite de milieux et *Recovery College* (2015-2016)

Étapes en cours/à venir:

- Recrutement et jumelage de dyades de formateurs (printemps 2019)
- Démarrage de la formation des formateurs (printemps 2019, 1^{ère} cohorte)
- Codéveloppement des premières formations *Recovery College* (été 2019)
- Lancement du site web *Recovery College* (été 2019)
- Démarrage des premières formations *Recovery College* (automne 2019)

Merci de votre attention!

Avez-vous des questions?

Pour nous joindre:

CÉRRIS

Centre de recherche de l'Institut universitaire en santé mentale de Montréal (CR-IUSMM)
(514) 251-4000 poste 2335

Gabriella Molina, coordonnatrice du projet *Recovery College*
gabriella.molina-martinez.cemtl@ssss.gouv.qc.ca

Joanie Thériault, étudiante PhD joanie.theriault@uqtr.ca

Catherine Briand, chercheure catherine.briand@uqtr.ca

Références:

- Bourne, P., Meddings, S., & Whittington, A. (2018). An evaluation of service use outcomes in a Recovery College. *Journal of Mental Health*, 27(4), 359-366. [doi:https://dx.doi.org/10.1080/09638237.2017.1417557](https://dx.doi.org/10.1080/09638237.2017.1417557)
- Burhouse, A., Rowland, M., Marie Niman, H., Abraham, D., Collins, E., Matthews, H., Ryland, H. (2015). Coaching for recovery: a quality improvement project in mental healthcare. *BMJ Quality Improvement Reports*, 4(1). [doi:https://dx.doi.org/10.1136/bmjquality.u206576.w2641](https://dx.doi.org/10.1136/bmjquality.u206576.w2641)
- Chung, T. E., Eckerle Curwood, S., Thang, H., Gruszecki, S., Beder, M., & Stergiopoulos, V. (2016). Introducing a Recovery Education Centre for Adults Experiencing Mental Health Challenges and Housing Instability in a Large Urban Setting. *International Journal of Mental Health and Addiction*, 14(5), 850-855. doi:10.1007/s11469-016-9692-0
- Crowther, A., Taylor, A., Toney, R., Meddings, S., Whale, T., Jennings, H., . . . Slade, M. (2018). The impact of Recovery Colleges on mental health staff, services and society. *Epidemiology and Psychiatric Sciences*. doi:10.1017/S204579601800063X
- Commission de la santé mentale du Canada (CSMC). (2015). Guide de référence pour des pratiques axées sur le rétablissement, Ottawa (Ontario), chez l'auteur
- Dalgarno, M., & Oates, J. (2018). The meaning of co-production for clinicians: An exploratory case study of Practitioner Trainers in one Recovery College. *Journal of Psychiatric & Mental Health Nursing*, 25(5-6), 349-357. [doi:https://dx.doi.org/10.1111/jpm.12469](https://dx.doi.org/10.1111/jpm.12469)
- Kirby, M., Howlett, M., & Chodos, H. (2012). Changer les orientations, changer des vies. Stratégie en matière de santé mentale pour le Canada. *Commission de la santé mentale du Canada*
- Meddings, S., Campbell, E., Guglietti, S., Lambe, H., Locks, L., Byrne, D., & Whittington, A. (2015). From service user to student: The benefits of recovery college. *Clinical Psychology Forum*, 2015(268), 32-37.
- Meddings, S., Guglietti, S., Lambe, H., & Byrne, D. (2014). Student perspectives: Recovery college experience. *Mental Health and Social Inclusion*, 18(3), 142-150. doi:10.1108/MHSI-05-2014-0016
- Meddings, S., McGregor, J., Roeg, W., & Shepherd, G. (2015). Recovery colleges: Quality and outcomes. *Mental Health and Social Inclusion*, 19(4), 212-221. doi:10.1108/MHSI-08-2015-0035

Références:

- MSSS (2015). *Plan d'action en santé mentale 2015-2020: Faire ensemble et autrement*. Ministère de la santé et des services sociaux, Gouvernement du Québec: Québec.
- Newman-Taylor, K., Stone, N., Valentine, P., Sault, K., & Hooks, Z. (2016). The Recovery College: A unique service approach and qualitative evaluation. *Psychiatric Rehabilitation Journal*, 39(2), 187-190. doi:10.1037/prj0000179
- Perkins, R., & Repper, J. (2017). When is a "recovery college" not a "recovery college"? *Mental Health and Social Inclusion*, 21(2), 65-72. doi:10.1108/MHSI-02-2017-0005
- Shepherd, G., McGregor, J., Meddings, S., & Roeg, W. (2017). Recovery colleges and co-production *Wellbeing, Recovery and Mental Health* (pp. 181-193): Cambridge University Press.
- Shepherd, G., Boardman J. et Burns M. (2010). *Implementing Recovery, A Methodology for Organisational Change*. Sainsbury Centre for Mental Health, Londres. Lien URL – version en anglais : http://www.centreformentalhealth.org.uk/pdfs/implementing_recovery_methodology.pdf
- Sommer, J., Gill, K., & Stein-Parbury, J. (2018). Walking side-by-side: Recovery Colleges revolutionising mental health care. *Mental Health and Social Inclusion*, 22(1), 18-26. doi:10.1108/MHSI-11-2017-0050
- Stevens, J., Butterfield, C., Whittington, A., & Holttum, S. (2018). Evaluation of Arts based Courses within a UK Recovery College for People with Mental Health Challenges. *International Journal of Environmental Research & Public Health [Electronic Resource]*, 15(6), 04. doi:<https://dx.doi.org/10.3390/ijerph15061170>
- Toney, R., Elton, D., Munday, E., Hamill, K., Crowther, A., Meddings, S., ... & Pollock, K. (2018). Mechanisms of action and outcomes for students in Recovery Colleges. *Psychiatric Services*, 69(12), 1222-1229.
- Toney, R., Knight, J., Hamill, K., Taylor, A., Henderson, C., Crowther, A., ... & Bates, P. (2018). Development and evaluation of a Recovery College fidelity measure. *The Canadian Journal of Psychiatry*, 0706743718815893.
- Windsor, L., Roberts, G., & Dieppe, P. (2017). Recovery Colleges - Safe, stimulating and empowering. *Mental Health and Social Inclusion*, 21(5), 280-288. doi:10.1108/MHSI-06-2017-0028

Références:

- Zabel, E., Donegan, G., Lawrence, K., & French, P. (2016). Exploring the impact of the recovery academy: a qualitative study of Recovery College experiences. *Journal of Mental Health Training, Education and Practice*, 11(3), 162-171. doi:10.1108/JMHTEP-12-2015-0052
- Zucchelli, F. A., & Skinner, S. (2013). Central and North West London NHS Foundation Trust's (CNWL) Recovery College: The story so far. *Mental Health and Social Inclusion*, 17(4), 183-189. doi:10.1108/MHSI-07-2013-0023