



LES RESSOURCES RÉSIDENTIELLES EN MILIEU URBAIN AUPRÈS DE PERSONNES ATTEINTES DE TROUBLES PSYCHIATRIQUES, UNE PRATIQUE À PENSER DIFFÉREMMENT

Par Geneviève Harvey, sous la direction de Catherine Briand

En collaboration avec le Centre d'Étude sur la Réadaptation, le Rétablissement et l'Insertion sociale

Plan de la présentation

- Introduction
- Objectifs
- Méthodologie
- Résultats
- Discussion
- Période de questions

Introduction

- Désinstitutionnalisation a permis de développer un vaste réseau de ressources résidentielles variées (Amélie Felx, 2012; MSSS, 2000, 2005)
- En 1999, on évaluait qu'il fallait à Montréal une augmentation de 2,0% de l'offre de ressources intermédiaires et de ressources de type familiale et 6,6% plus de logements autonome pour personnes vulnérables. (Fournier, 1999)
- Manque de ressources résidentielles a créé une congestion dans le réseau. (Fournier, 1999)

- Les usagers réclament davantage de ressources de type autonome. (Piat et al., 2008)
- L'offre de service pour ces ressources est 8 fois inférieure à celle disponible pour les ressources intermédiaires et les ressources de type familiale. (MSSS, 2005)

Objectifs

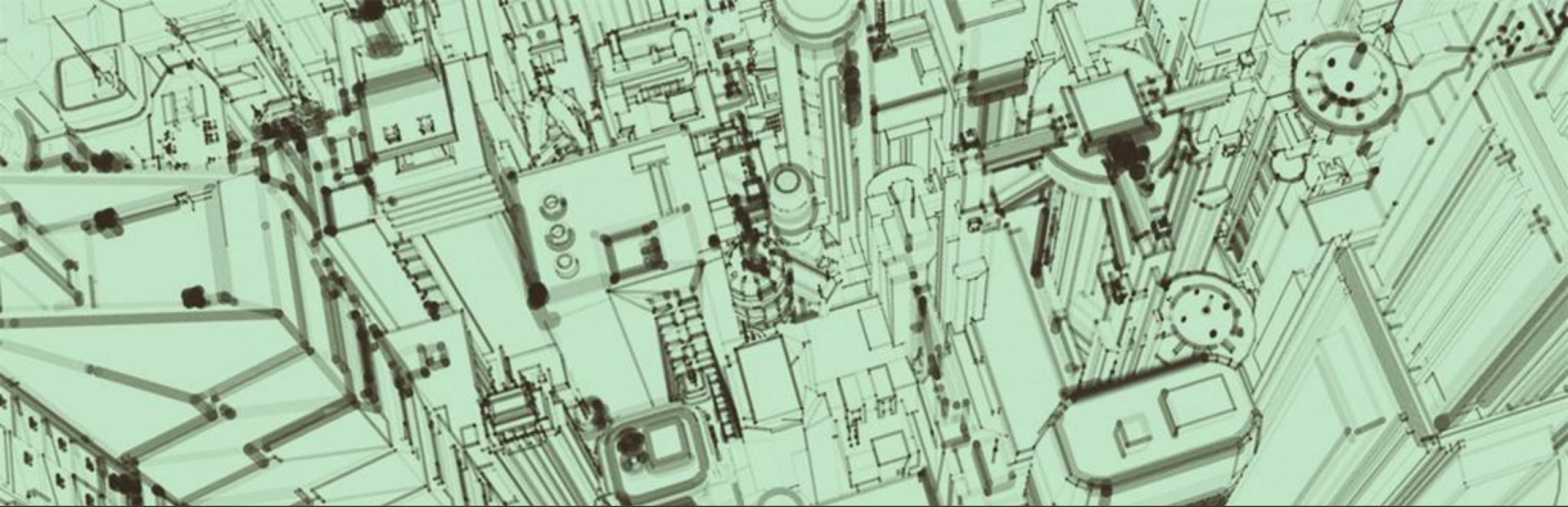
- Répertorier, les différents modèles alternatifs de ressources résidentielles.
 - À partir de la littérature scientifique et courante
 - En milieu urbain
 - Dans des pays industrialisés
- Répertorier les différents modèles de ressources résidentielles à Montréal.
 - À partir de la littérature scientifique et courante
- Identifier les principes directeurs qui devraient guider l'amorce d'une réflexion sur l'élaboration d'un nouveau modèle de ressources résidentielles.

Méthodologie

- Recension des écrits à partir des bases de données
 - Érudit, PubMed, PsycInfo, Medline (ovid) et Embase (Ovid)

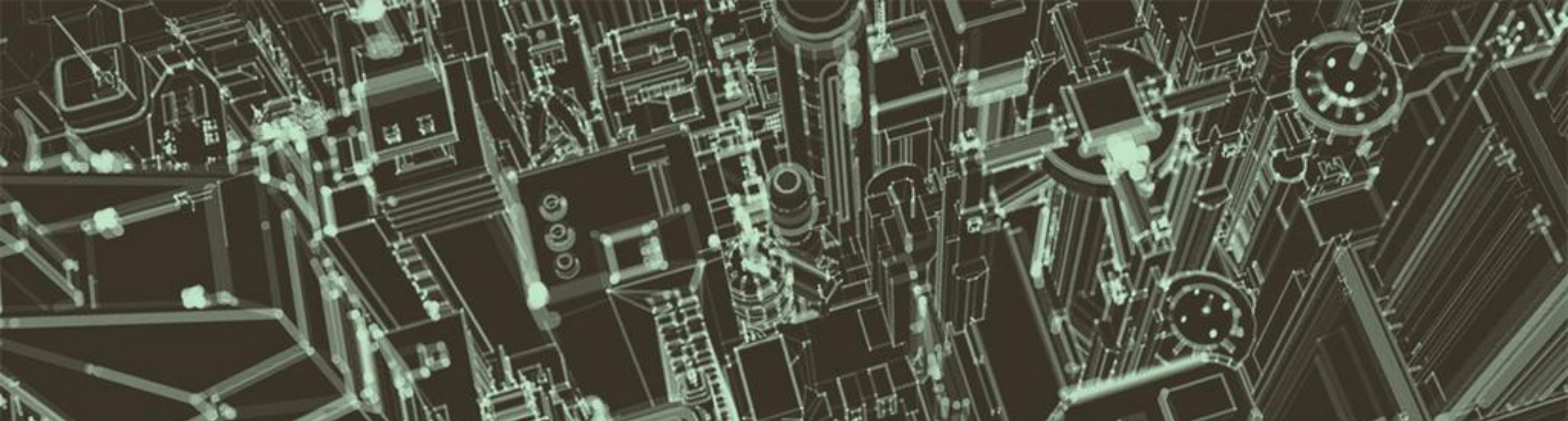
Hébergement	Santé mentale
Housing	Mental disorders
Supported housing	Mental health
Supportive housing	Psychiatric disorders
Housing type	

- Recension manuelle à partir d'ouvrages pertinents
 - Les ressources d'hébergement en santé mentale : analyse des enjeux et propositions d'actions pour les ergothérapeutes
 - Manuel de réadaptation psychiatrique
- Forum citoyen « Un toit, un quartier... notre communauté », 16 mai 2013



Résultats





Les différents modèles de ressources résidentielles



Le modèle traditionnel


- Vise à octroyer les soins de base aux personnes vivants dans ce que l'on qualifie d'institutions dans la communauté.
 - Réponse à la désinstitutionalisation
 - De moins en moins présent à travers le monde
- Hébergement de type permanent
- Ne favorise pas le développement de l'autonomie
- Prise en charge par tierce personne des AVD et AVQ

Le modèle de traitement résidentiel

- Milieu de résidence de groupe ou avec espaces partagés
- Réglementation et politique à respecter pour demeurer dans le milieu
- Gestionnaire de cas sur place ou disponible 24/7
- Programme d'activités de réadaptation offert sur place
- Certaines AVQ et AVD prises en charge par les intervenants

Le modèle de soutien au logement

- Hébergement anonyme et indépendant
- Milieu de résidence privé
- Équipe de soutien 24/7 à l'extérieur du milieu d'hébergement
- Aucun règlement pouvant mettre en péril l'accès à la résidence
- Programme d'activités sur les lieux ou dans la communauté
- Nécessite un bail signé par l'utilisateur



La situation de l'hébergement
pour les personnes atteintes de
trouble de santé mentale à
Montréal

Ressources résidentielles publiques

Hébergement à durée indéterminée

- Service d'hébergement, de soutien et d'assistance
- Réadaptation
- Réinsertion sociale et maintien dans la communauté

RE et RNI (RI, RIS, RTF)

Organismes communautaires d'hébergement

Hébergement temporaire

- Réinsertion sociale
- Éviter l'itinérance, la désorganisation et l'hospitalisation

Maison de chambres, gîtes et refuges

Logements sociaux publics

Logement permanent

- Répondre à la demande de logement des personnes seules et des familles à faible revenu
- Améliorer la qualité de vie

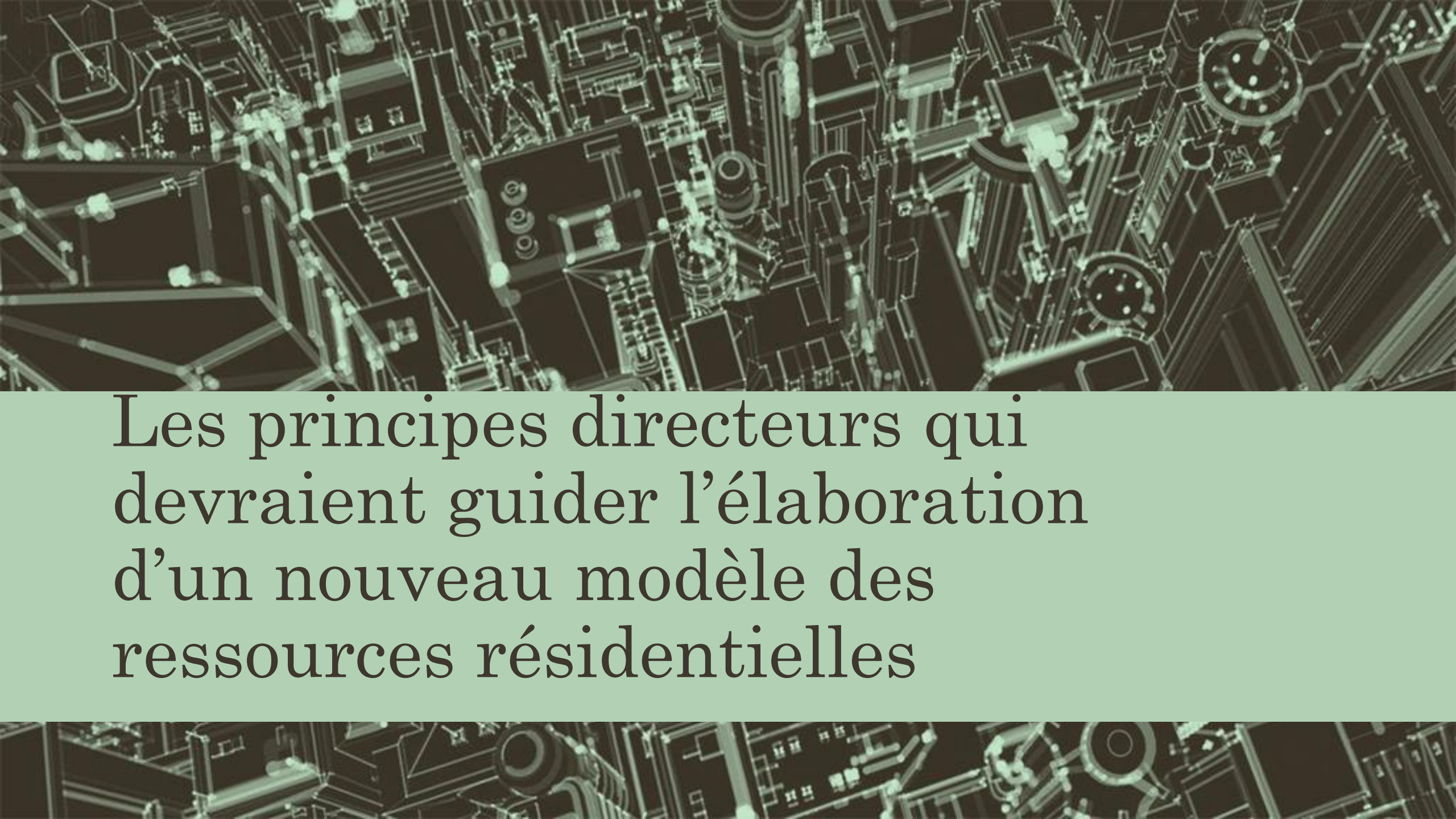
HLM et PSL

Logements à but lucratif

Logement permanent

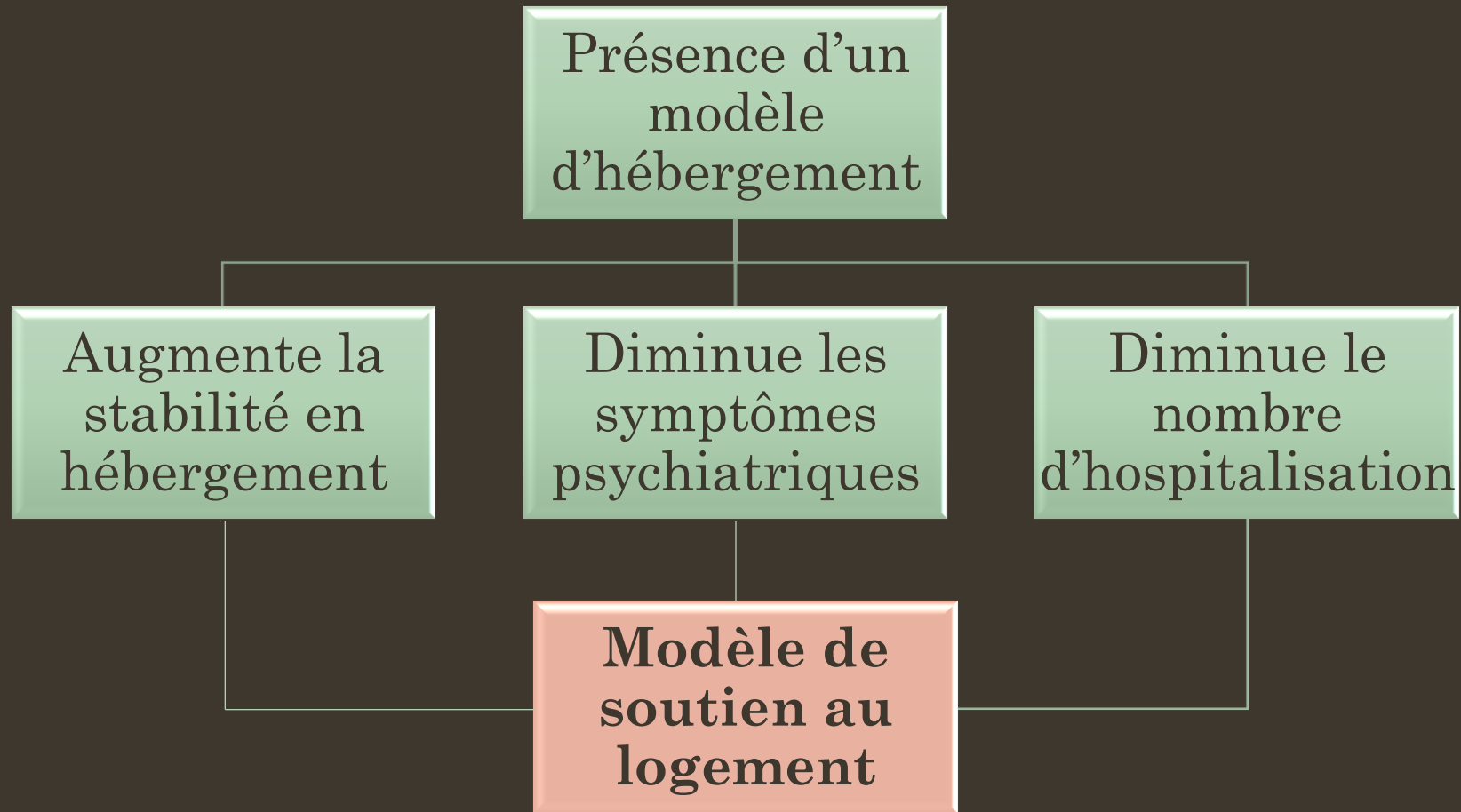
- Offrir des logements permanents avec ou sans services à des personnes seules à faible revenu

Logement résidentiel individuel et les ressources d'habitation privées



Les principes directeurs qui
devraient guider l'élaboration
d'un nouveau modèle des
ressources résidentielles

L'importance d'avoir un modèle d'hébergement



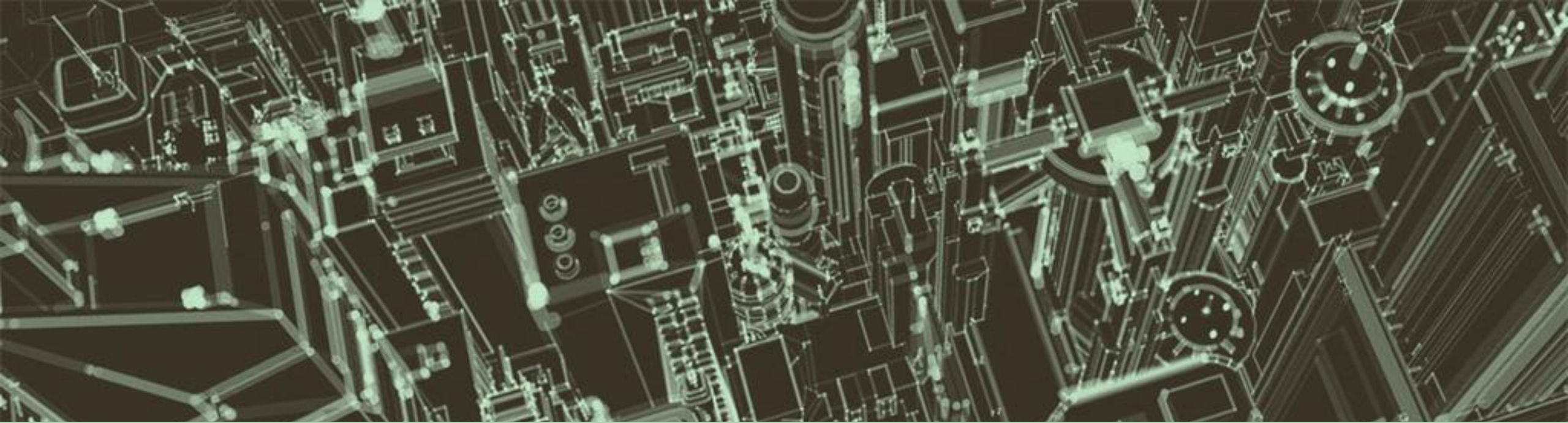
Les principes directeurs pour développer une ressource résidentielle

- Impliquer les usagers dans le choix de la ressource résidentielle
- Favoriser l'intégration sociale plutôt que le regroupement des individus sur la base de leurs incapacités.
- Séparer la gestion entre les services d'hébergement, les services de traitement de la maladie et de réinsertion sociale et les services de soutien courant.



Les principes directeurs pour développer une ressource résidentielle

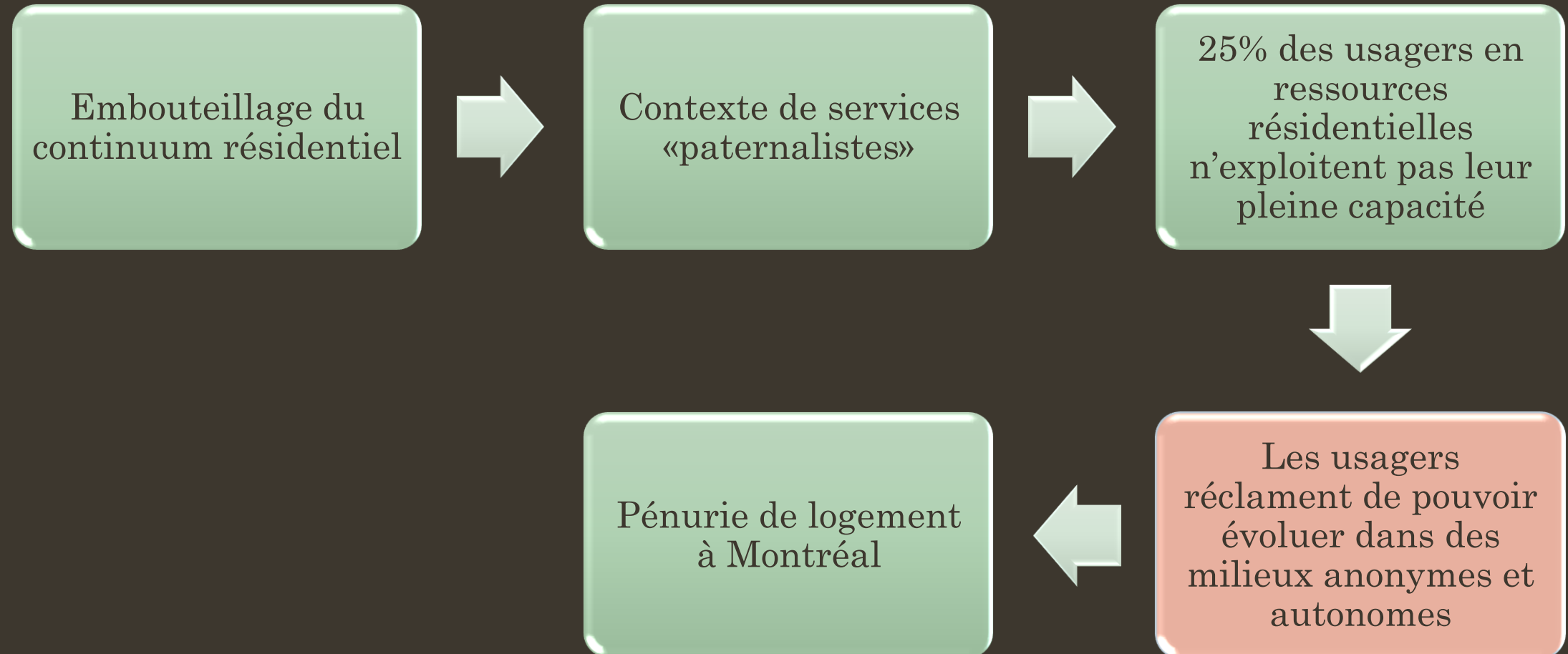
- Milieu de vie flexible, individualisé avec services disponibles offerts sur demande
- Mettre de l'avant le soutien naturel de la communauté et de l'entourage plutôt que sur les services professionnels.
- Permettre la stabilité dans un environnement favorable à une qualité de vie satisfaisante.



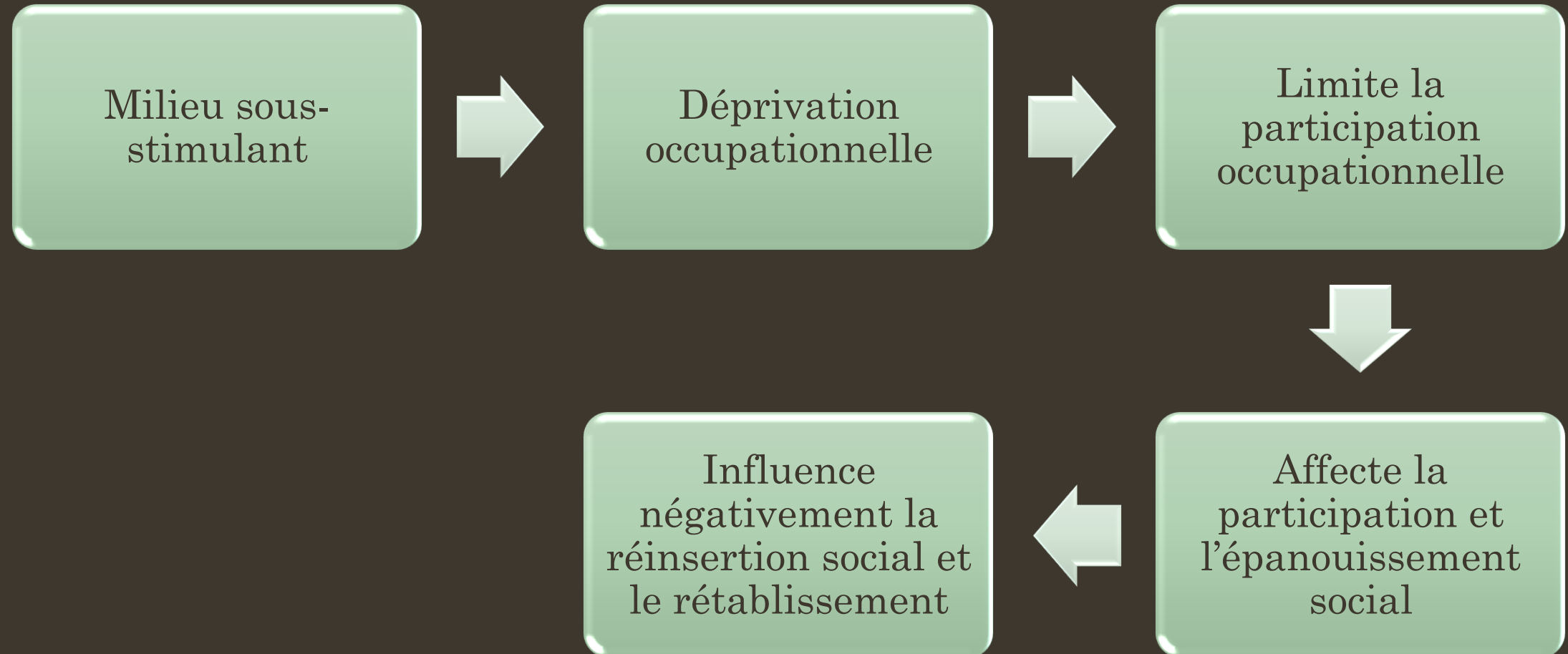
Discussion



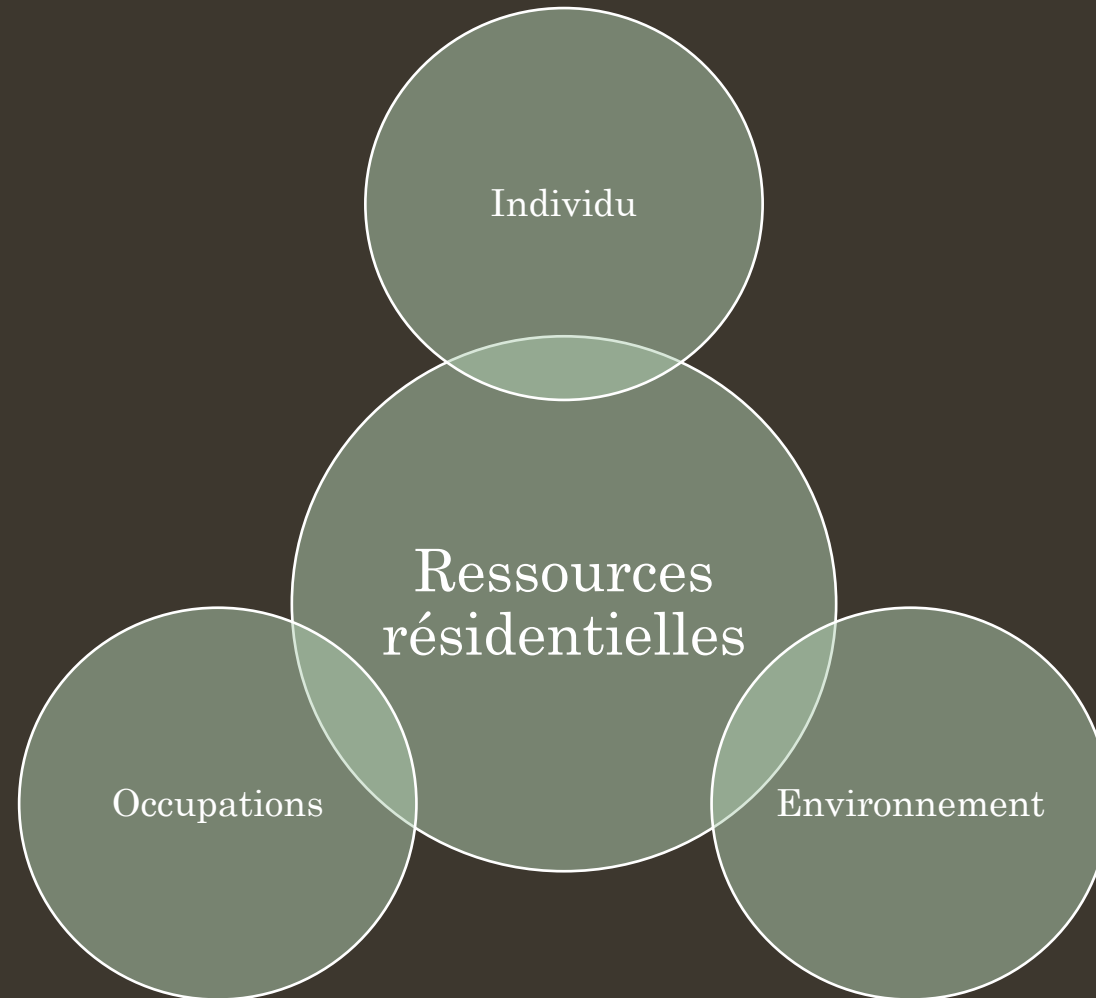
Les constats de la situation montréalaise



L'impact sur l'individu



L'ergothérapie et les ressources résidentielles



Initiatives québécoises

- Projet PECH
 - Offrir du logement ou de l'hébergement selon les besoins individuels
 - Offre de services parallèles à la carte
 - Vise la mixité sociale
 - Cherche à stimuler le développement de compétences au quotidien.

<http://infopech.org/>



Références

- Amélie Felx, M. P., Alain Lesage, Sonia Côté, Marc Corbière. (2012). De l'institution à l'appartement *Manuel de réadaptation psychiatrique* (2 ed., pp. 243-273). Québec: Presse de l'université du Québec.
- Communauté métropolitaine de Montréal. (2008). Plan d'action métropolitain pour le logement social et abordable, 2009-2013 (pp. 58). Montréal: Commission du logement social.
- Corrigan, P. W., & McCracken, S. G. (2005). Place first, then train: an alternative to the medical model of psychiatric rehabilitation. *Social Work, 50*(1), 31-39.
- Côté, S. (2001). Santé mentale et toit. *Nouvelles pratiques sociales, 14*(2), 201-209.
- Côté, S. (2002). *Programme d'amélioration de la qualité de vie et de gestion du contrôle de qualité dans les ressources d'habitation privées*. Montréal
- de Heer-Wunderink, C., Visser, E., Caro-Nienhuis, A., Sytéma, S., & Wiersma, D. (2012). *Supported housing and supported independent living in the Netherlands, with a comparison with England: Community mental health journal. 48* (3) (pp 321-327), 2012. Date of Publication: Jun 2012.
- Fakhoury, W. K. H., Murray, A., Shepherd, G., & Priebe, S. (2002). *Research in supported housing: Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology. 37* (7) (pp 301-315), 2002. Date of Publication: 2002.
- Fitzgerald, E. (2009). *Les ressources d'hébergement en santé mentale: analyse des enjeux et propositions d'actions pour les ergothérapeutes*. maîtrise projet d'intégration, Université de Montréal, Montréal.
- Goldfinger, S. M., Schutt, R. K., Tolomiczenko, G. S., Seidman, L., Penk, W. E., Turner, W., & Caplan, B. (1999). Housing placement and subsequent days homeless among formerly homeless adults with mental illness. *Psychiatric Services, 50*(5), 674-679.
- Leff, H. S., Chow, C. M., Pepin, R., Conley, J., Allen, I. E., & Seaman, C. A. (2009). Does one size fit all? What we can and can't learn from a meta-analysis of housing models for persons with mental illness. *Psychiatric Services, 60*(4), 473-482.

Références

- Lipton, F. R., Siegel, C., Hannigan, A., Samuels, J., & Baker, S. (2000). Tenure in supportive housing for homeless persons with severe mental illness. *Psychiatric Services, 51*(4), 479-486.
- Louise Fournier, M. R., Edwidge Rouleau, Véronique Ouellette, Brigitte Simard, . (1999). *Santé mentale, Portrait de la clientèle en milieux hospitaliers et résidentiels; Rapport synthèse*. Montréal: Régie régionale de la santé et des services sociaux.
- McHugo, G. J., Bebout, R. R., Harris, M., Cleghorn, S., Herring, G., Xie, H., . . . Drake, R. E. (2004). *A randomized controlled trial of integrated versus parallel housing services for homeless adults with severe mental illness: Schizophrenia Bulletin, 30* (4) (pp 969-982), 2004. Date of Publication: 2004.
- MSSS. (2000). *Le logement et les services de soutien en santé mentale: une solution à partager*, Québec.
- MSSS. (2005). *Plan d'action en santé mentale: la force des liens*. Québec: Ministère de la santé et des services sociaux.
- Myra Piat, A. L., Henri Dorvil, Richard Boyer, Audrey Couture, David Bloom. (2008). Les préférences résidentielles des personnes souffrant de troubles mentaux graves: une étude descriptive. *Santé mentale au Québec, 33*(2), 247-269.
- Myra Piat, R. B., Simon Cloutier, Marie-Josée Fleury, Alain Lesage. (2012). Les conditions d'hébergement favorables au rétablissement: perspective des usagers et usagères. *Revue canadienne de santé mentale communautaire, 31*(1), 67-85.
- Nelson, G., Hall, G. B., & Forchuk, C. (2003). *Current and preferred housing of psychiatric consumers/survivors: Canadian Journal of Community Mental Health, 22* (1) (pp 5-19), 2003. Date of Publication: Spring 2003.
- O'Campo, P., Kirst, M., Schaefer-McDaniel, N., Firestone, M., Scott, A., & McShane, K. (2009). Community-based services for homeless adults experiencing concurrent mental health and substance use disorders: a realist approach to synthesizing evidence. [Research Support, Non-U.S. Gov't]. *Journal of Urban Health, 86*(6), 965-989.
- Paul Morin, D. R., Henri Dorvil. (2001). Le logement comme facteur d'intégration sociale pour les personnes classées malades mentales et les personnes classées déficientes intellectuelles. *Nouvelles pratiques sociales, 14*(2), 88-105.

Références

- Piat, M., Lesage, A., Boyer, R., Dorvil, H., Couture, A., Grenier, G., & Bloom, D. (2008). Housing for persons with serious mental illness: consumer and service provider preferences. *Psychiatric Services*, 59(9), 1011-1017.
- Priebe, S. (2004). Institutionalization revisited -- with and without walls. *Acta Psychiatr Scand*, 110(2), 81-82.
- Priebe, S., Saidi, M., Want, A., Mangalore, R., & Knapp, M. (2009). Housing services for people with mental disorders in England: patient characteristics, care provision and costs. *Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol*, 44(10), 805-814.
- RAPSIM. (2008). Le logement autonome avec soutien... quels logements et quel soutien? (pp. 6). Montréal: Réseau d'aide aux personnes seules et itinérantes de Montréal.
- Robin L. Stadnyk, E. A. T., Ann A. Wilcock. (2010). Occupational justice. In Pearson education inc (Ed.), *Introduction to occupation; the art and science of living* (2 ed.). Upper Saddle River.
- Rog, D. J. (2004). The evidence on supported housing. [Review]. *Psychiatric Rehabilitation Journal*, 27(4), 334-344.
- Rog, D. J., Randolph, Frances L. (2002). A multisite evaluation of supported housing: Lessons learned from a cross-site collaboration. *New directions for evaluation*, 2002(94), 61-72.
- Siegel, C. E., Samuels, J., Tang, D. I., Berg, I., Jones, K., & Hopper, K. (2006). Tenant outcomes in supported housing and community residences in New York City. *Psychiatric Services*, 57(7), 982-991.
- Tabol, C., Drebing, C., & Rosenheck, R. (2010). *Studies of "supported" and "supportive" housing: A comprehensive review of model descriptions and measurement*: Evaluation and Program Planning. 33 (4) (pp 446-456), 2010. Date of Publication: November 2010.
- Whiteford, G. (2000). Occupational Deprivation: Global challenge in the new millenium. *British Journal of Occupational Therapy*, 63(5), 200-204.



www.cerrisweb.com