

**Le modèle du PPH et son potentiel pour mieux
comprendre et mieux intervenir sur les
déterminants de la participation sociale et de
l'exercice de la citoyenneté en santé mentale**

XIV^{ième} Congrès de l'AQRP

**Patrick Fougeyrollas Ph. D. (RIPPH, CIRRIS,
Université Laval) et**

Myreille St-Onge Ph. D. (CIRRIS, Université Laval)

Le 9 octobre 2008

Des groupes cibles artificiellement cloisonnés

- ❖ Les personnes âgées en perte d'autonomie ;
- ❖ Les personnes ayant une déficience physique ou sensorielle ;
- ❖ Les personnes ayant une déficience intellectuelle ;
- ❖ Les personnes traumatisées suite à une blessure de guerre, à un accident du travail, de la route ou domestique ;
- ❖ Les personnes ayant un problème de santé mentale ;
- ❖ Les personnes ayant une maladie chronique.

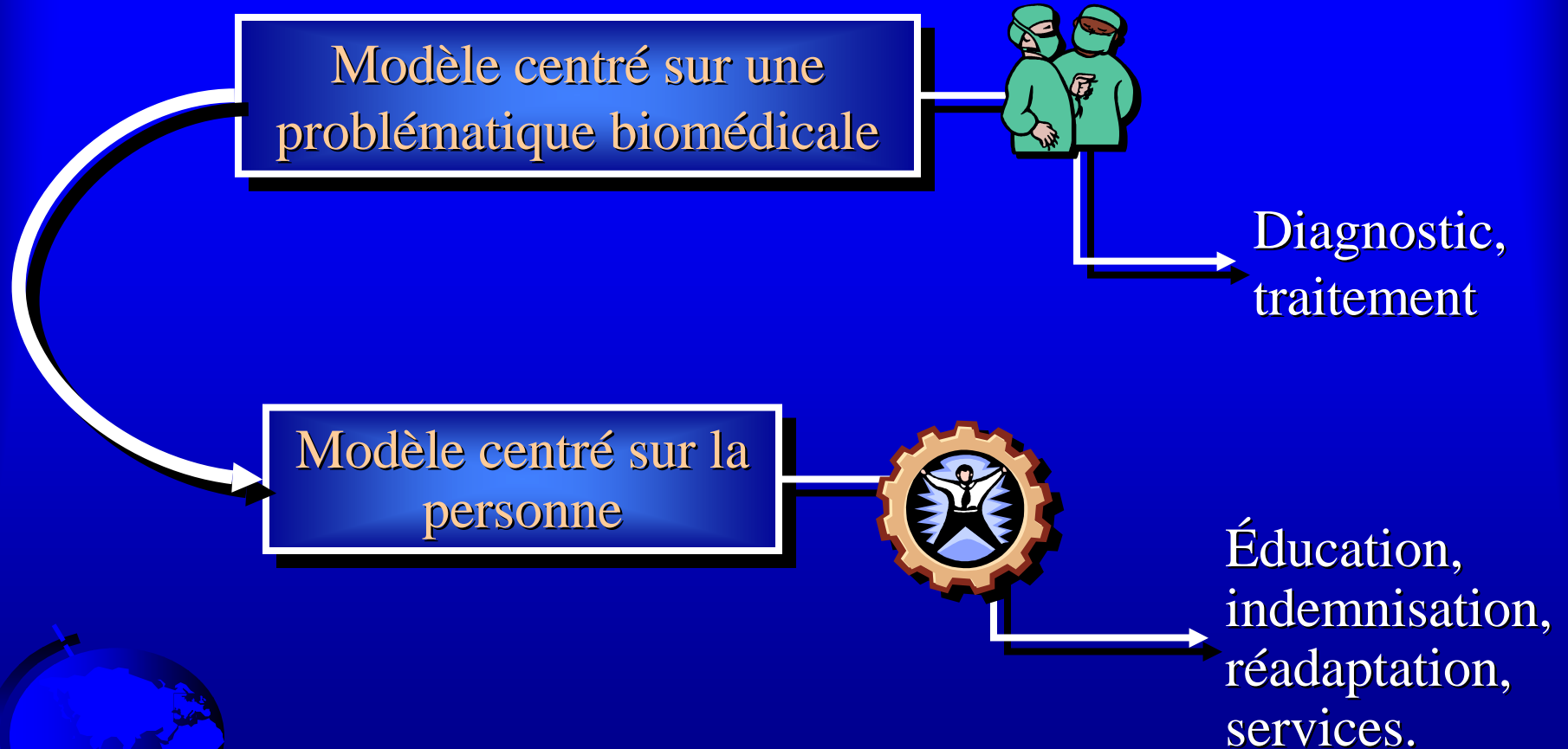


Comprendre le processus de handicap ou d'exclusion sociale: une priorité contemporaine

Les personnes ayant des incapacités ne peuvent pas être assimilées à un groupe homogène. Les outils conceptuels de référence utilisés pour comprendre le phénomène et intervenir doivent pouvoir rendre compte d'une variété d'expériences sur le plan des différences personnelles et sur divers types et degrés d'exclusion sociale et de stigmatisation, mais aussi de participation sociale et d'exercice des droits.



Perspective historique



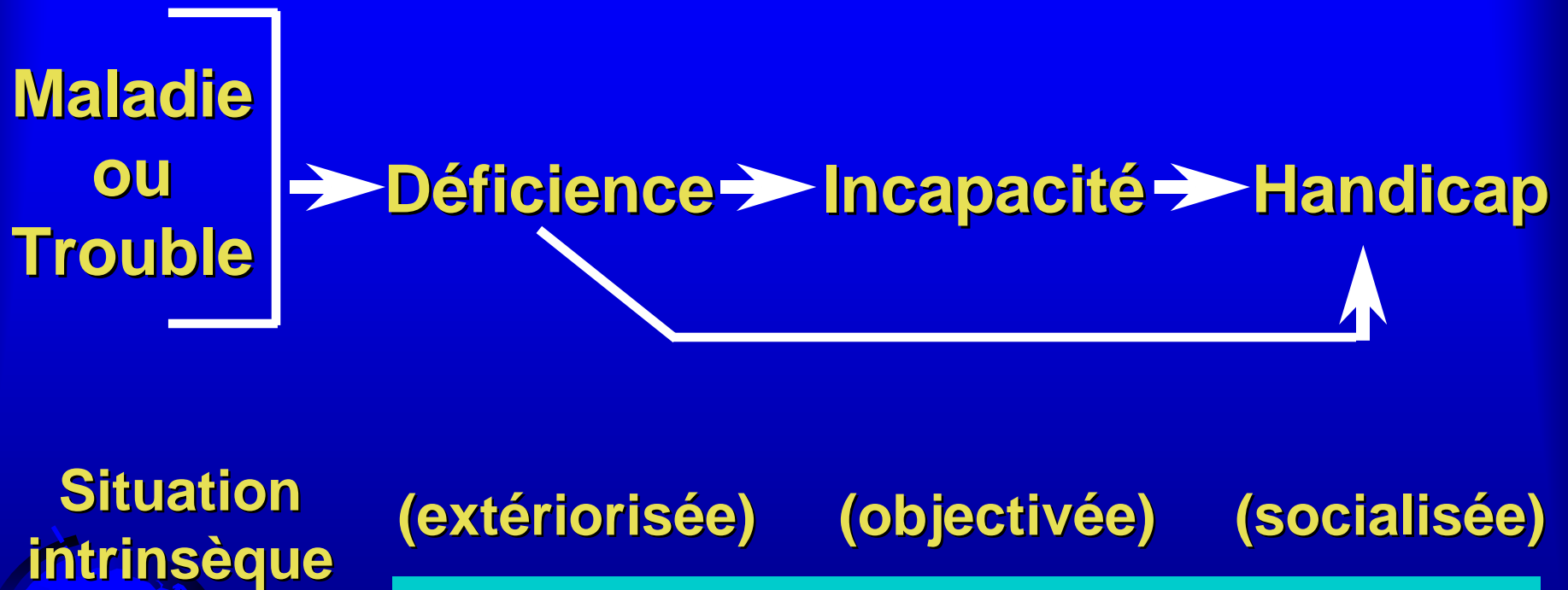
Le modèle biomédical



ÉTIOLOGIE ➔ PATHOLOGIE ➔ MANIFESTATION



SCHÉMA CONCEPTUEL DE LA CIDIH (OMS. 1980)



Critiques adressées aux modèles centrés sur l'individu

- ❖ Modèle biomédical plaçant la responsabilité sur la personne;
- ❖ Relation linéaire de cause à effet;
- ❖ Concepts négatifs;
- ❖ Chevauchements des dimensions conceptuelles;
- ❖ Conception du domaine du handicap ou désavantage social innovateur mais embryonnaire;
- ❖ Omission des facteurs environnementaux.



Le modèle sociopolitique du handicap et des droit humains

DÉFICIENCE = Liée à la personne

HANDICAP = Barrière dans l'environnement
(EXCLUSION SOCIALE)

Priorité aux changements de l'environnement
social et physique



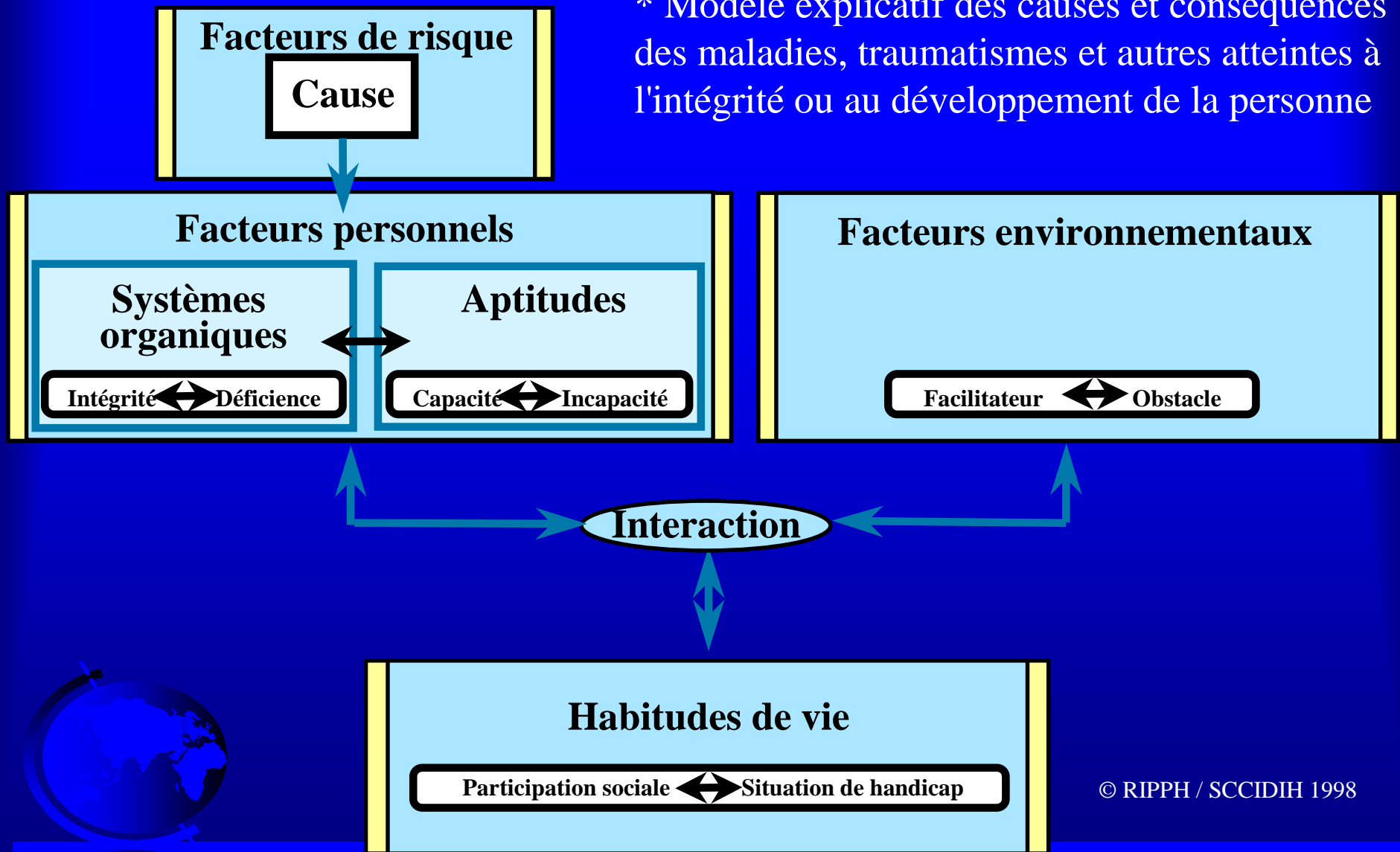
Vers un modèle équilibré

Passage d'une approche conflictuelle opposant le modèle individuel (changer la personne) et le modèle social (changer l'environnement) à une approche systémique universelle et globale basée sur le modèle interactif de développement humain



Processus de production du handicap*

* Modèle explicatif des causes et conséquences des maladies, traumatismes et autres atteintes à l'intégrité ou au développement de la personne



Caractéristiques du Processus de production du handicap

- ❖ Concepts positifs
- ❖ Claire identification de ce qui appartient à la personne, à l'environnement et aux situations de vie.
- ❖ Reconnaissance complète des facteurs environnementaux comme une quatrième dimension conceptuelle
- ❖ Situations de participation sociale et situations de handicap ou d'exclusion sociale comme résultats de l'interaction personne / facteurs environnementaux



Facteur de risque

Un facteur de risque est un élément appartenant à l'individu ou provenant de l'environnement susceptible de provoquer une maladie, un traumatisme ou toute autre atteinte à l'intégrité ou au développement de la personne.

Cause

Une cause est un facteur de risque qui a effectivement entraîné une maladie, un traumatisme ou toute autre atteinte à l'intégrité ou au développement de la personne.



Facteur personnel

Un facteur personnel est une caractéristique appartenant à la personne, telle que l'âge, le sexe, l'identité socioculturelle, les systèmes organiques, les aptitudes, etc.

Systemes organiques

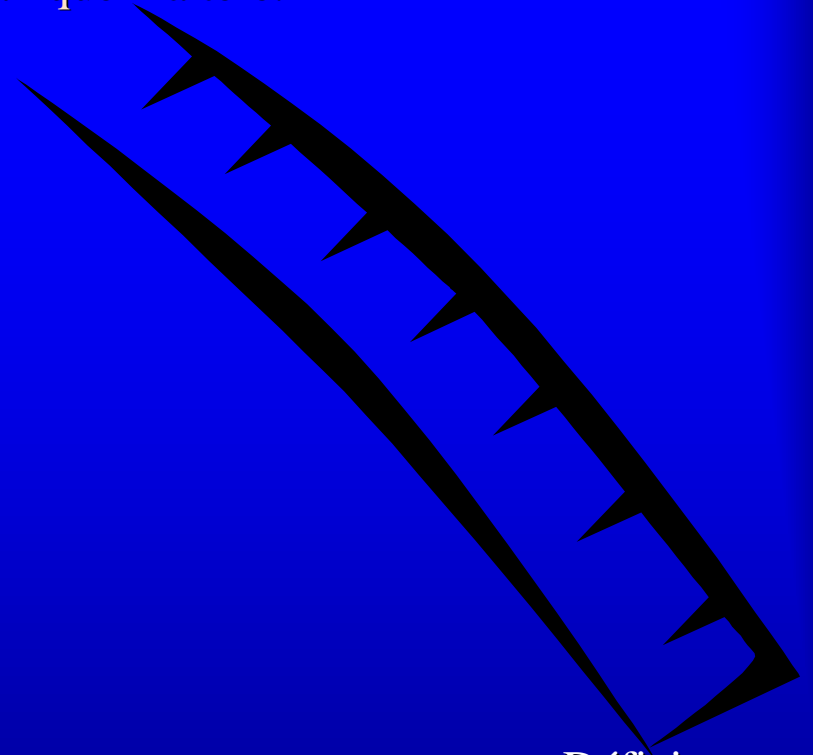
Aptitudes



Systeme organique

Un systeme organique est un ensemble de composantes corporelles visant une fonction commune.

Integrite :
correspond à la qualite d'un systeme organique inaltere.



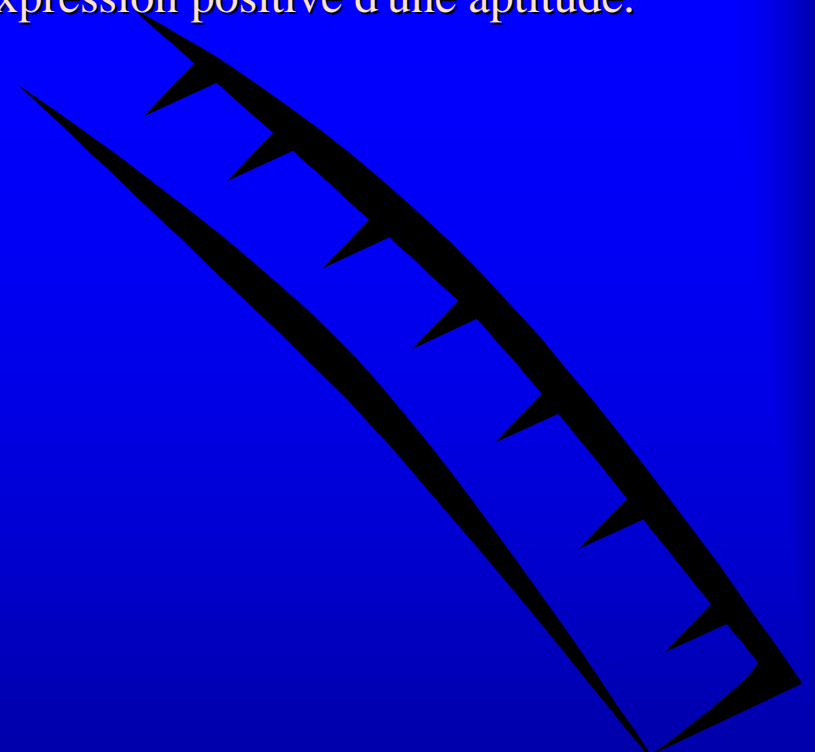
Deficience :
degre d'atteinte anatomique, histologique ou physiologique d'un systeme organique.



Aptitude

Une aptitude est la possibilité pour une personne d'accomplir une activité physique ou mentale.

Capacité :
expression positive d'une aptitude.



Incapacité :
degré de réduction d'une aptitude.



Facteur environnemental

Un facteur environnemental est une dimension sociale ou physique qui détermine l'organisation et le contexte d'une société.

Facilitateur :

facteur environnemental qui favorise la réalisation des habitudes de vie ...*



Obstacle :

facteur environnemental qui entrave la réalisation des habitudes de vie...*

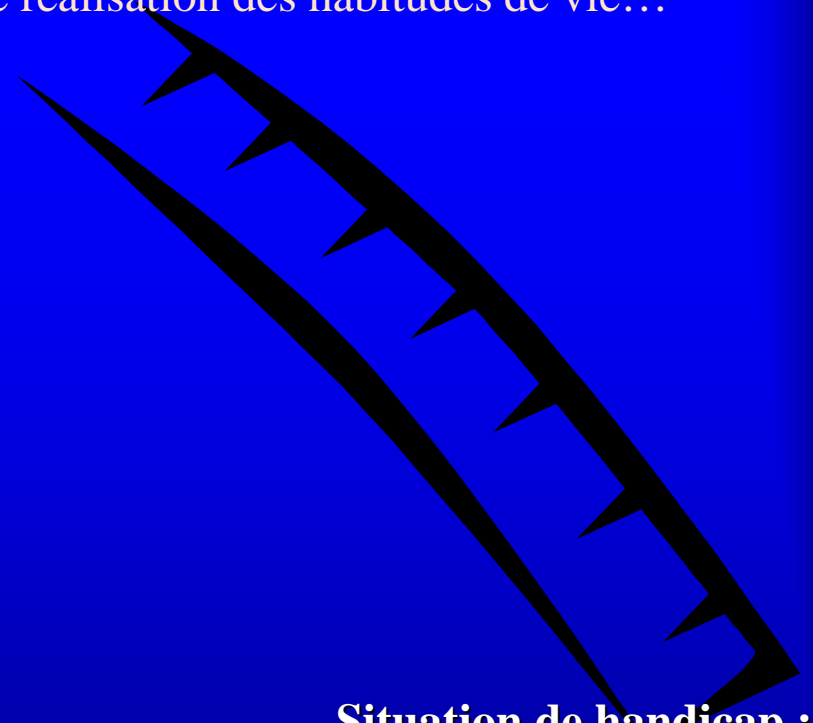
*... lorsqu'il entre en interaction avec les facteurs personnels (les déficiences, les incapacités et les autres caractéristiques d'une personne).



Habitude de vie

Une habitude de vie est une activité courante ou un rôle social valorisé par la personne ou son contexte socioculturel selon ses caractéristiques (âge, sexe, identité socioculturelle, etc.). Elle assure la survie et l'épanouissement d'une personne dans sa société tout au long de son existence.

Situation de participation sociale :
pleine réalisation des habitudes de vie...*



Situation de handicap :
réduction de la réalisation des habitudes de vie...*

*... résultant de l'interaction entre les facteurs personnels (déficiences, incapacités et autres caractéristiques personnelles) et les facteurs environnementaux (les facilitateurs et les obstacles).

Processus de production du handicap

(RIPPH, 1998)

Facteurs de risque

Causes

Facteurs personnels

Age, sexe, scolarité, choix

· Systèmes organiques

Aptitudes

Intégrité ↔ Déficience

Capacité ↔ Incapacité

Facteurs environnementaux

Emplois disponibles; services de main-d'œuvre, programmes de soutien à l'employeur et au travailleur, politique d'entreprise et syndicale, attitudes des collègues, transport, services domicile etc..

Facilitateur ↔ Obstacle

Interaction

Habitudes de vie travailler

Participation sociale ↔ Situation de handicap



Une application du PPH dans le domaine de la santé mentale – Myreille St-Onge

- ❖ Présentation de la situation d'une personne ayant un diagnostic de trouble grave de personnalité limite (TGPL);
- ❖ Analyse de sa situation sur le plan des facteurs personnels et de participation sociale;
- ❖ Accent sur la potentialisation des capacités de la personne, des intervenants et de la communauté (modèle des forces de C. A. Rapp, modèle dialectique de M. Linehan (É.U) et modèle communautaire de Sampson, McCubbin & Tyrer (Angleterre).
- ❖ Questions et échanges



Constats et enjeux reliés à l'intervention auprès des personnes ayant un trouble de personnalité (Sampson et al., 2006)

- ❖ Ces personnes font partie d'un des groupes les plus exclus de notre société;
- ❖ Leur expérience des services de divers établissements démontrent un manque de tolérance à leur égard et de prise en considération de leurs problèmes;
- ❖ Très peu de cliniciennes et cliniciens se sont engagés dans le traitement et le soutien de ces personnes; ont plutôt tendance à éviter de s'y engager;
- ❖ La formation du personnel devient un enjeu important;
- ❖ Cette formation ne doit pas être l'apanage d'un petit groupe de spécialistes mais doit être offerte en CLSC et dans divers établissements du réseau.

Potentialisation des capacités de la personne et de l'environnement

L'approche cognitivo-comportementale dialectique de Marsha Linehan

- ❖ Aide ces personnes qui sont « fixées » dans des polarités à faire la synthèse de différentes visions, et montrer que le changement est inévitable et constant
- ❖ Axée sur l'auto-observation, l'apprentissage d'une pensée « judicieuse », sur l'amélioration des capacités de mentalisation, la réduction des comportements impulsifs et auto-destructeurs
- ❖ Axée sur un soutien des équipes traitantes; soutien essentiel pour éviter une organisation « limite » du milieu de travail



Potentialisation des capacités des intervenants et intervenantes (Sampson et al., 2006)

- ❖ Une capacité de résistance;
- ❖ L'habileté à maintenir de bonnes frontières;
- ❖ L'habileté à gérer l'hostilité et les conflits;
- ❖ Une capacité à travailler en équipe interdisciplinaire et à apprécier la valeur de ce travail;
- ❖ La croyance que l'intervention auprès de ces personnes peut être gratifiante;
- ❖ La croyance en leur rétablissement.



Actualisation des talents d'écriture de Claire selon les quatre types de forces à considérer dans l'évaluation (Rapp et Goscha, 2006)

1. *Les attributs personnels* : reconnaître ce que la personne perçoit ou désire, doivent être en lien avec une compétence
2. *Les talents et habiletés* : doivent être axés sur des compétences concrètes que la personne possède (ici les compétences d'écriture, pourrait publier des œuvres)
3. *Les forces de l'environnement* : l'important ici est non seulement l'accessibilité à des ressources mais qu'elles puissent être utilisées par la personne comme une force ou (la mettre en lien avec un éditeur qui lui permettra de publier ses œuvres et en retirer un bénéfice pécuniaire)
4. *Les intérêts et les aspirations* : Pour Rapp et Goscha, c'est l'aspect le plus important pour aider les personnes à atteindre leurs buts (motivation intrinsèque)

Le rôle des intervenants pour potentialiser les forces de la communauté (Rapp et Goscha, 2006)

- ❖ *Trouver des collaborateurs, être des catalyseurs pour le rétablissement des personnes*
- ❖ *Éviter le piège de blâmer la communauté comme on blâme les individus qui reçoivent des services, ceci conduit à l'impuissance*
- ❖ *Voir la communauté comme un oasis de ressources*
- ❖ *Trouver des « niches habilitantes » en dehors du réseau de la santé mentale*



Questions et échanges

