

Déhospitalisation psychiatrique et accès aux services de santé mentale.

Isabelle Saumure, étudiante en Sciences Infirmières (BScN)

Marie-Claude Thifault, PhD

Faculté des Sciences de la santé, Université d'Ottawa

Introduction

Les notes aux dossiers des patients hospitalisés contiennent de l'information pertinente sur l'évolution de l'état de santé de ces gens. La tenue de dossiers en milieu clinique peut s'avérer utile pour le domaine de recherche car elle permet « d'évaluer les interventions des infirmières et les résultats pour les clients; d'identifier les enjeux en matière de soins de santé et de tenue de dossiers; et faire valoir un exercice fondé sur l'expérience clinique. » (OIIO, 2008, p.3-4). De plus, ces notes aux dossiers permettent la communication interprofessionnelle qui, selon l'association canadienne de protection médicale (ACPM), « favorise les bons soins à l'intention du client » (ACPM, 2008).

Basé sur le mouvement de « désinstitutionnalisation » et d'intégration communautaire qui était introduit par l'association canadienne pour la santé mentale (ACSM) en 1963, les soins en psychiatrie ont connu de gros changements. C'est grâce aux notes d'évaluation psychiatrique rédigé par les professionnels de la santé dans les dossiers des patients psychiatriques admis à la clinique externe (ECTI) de Montfort, que l'on a l'opportunité d'avoir un regard interne du milieu aigu de soins. Le but de ce projet de recherche est de décrire le processus de la réintégration sociale des patients et d'en identifier les lacunes. L'intérêt se trouve dans la qualité des soins, des rapports soignant-patient, et dans les propos des patients par rapport à leur transition hors de l'hôpital et vers leur vie en communauté.



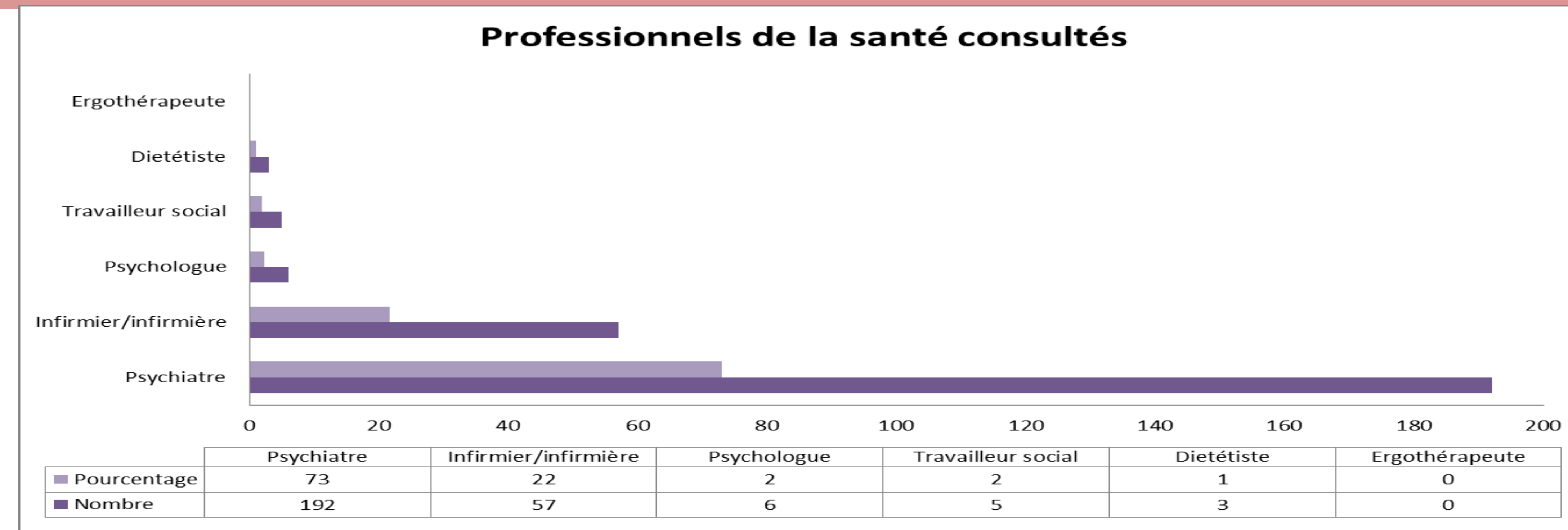
Hôpital
Montfort

Image 4: Logo de l'Hôpital Montfort

Méthodologie

La méthodologie pour ce projet correspond à une démarche qualitative retrouvée dans une approche empirique de recherche. Mes responsabilités de recherche incluaient : 1) identifier les professionnels de la santé qui sont impliqués dans le processus de réintégration sociale des patients; 2) trouver les notes d'évaluation psychiatrique dans les dossiers médicaux des patients qui ressortent la relation d'aide patient-soignants; 3) trouver les expressions des patients sur leurs sentiments à l'égard du processus de réinsertion sociale.

J'ai pu travailler avec trois (3) dossiers de patients admis à la clinique externe du centre de jour à Montfort. Les patients qui reçoivent leur congé de l'hôpital peuvent être admis à la clinique pour des suivis de leur état de santé. J'ai fait l'analyse de chaque rencontre entre les professionnels de la santé et les patients pour ressortir les sentiments, ou thèmes, de la rencontre.



Graphique 1: Représentation des professionnels de la santé qui ont écrit les *Notes d'évaluation psychiatrique* retrouvés dans les trois (3) dossiers dont j'ai analysé.

Bel affect
Calme
Stable
Cohérent
Bel humeur

Agité
Triste
Anxieux
Absence
plainte somatique

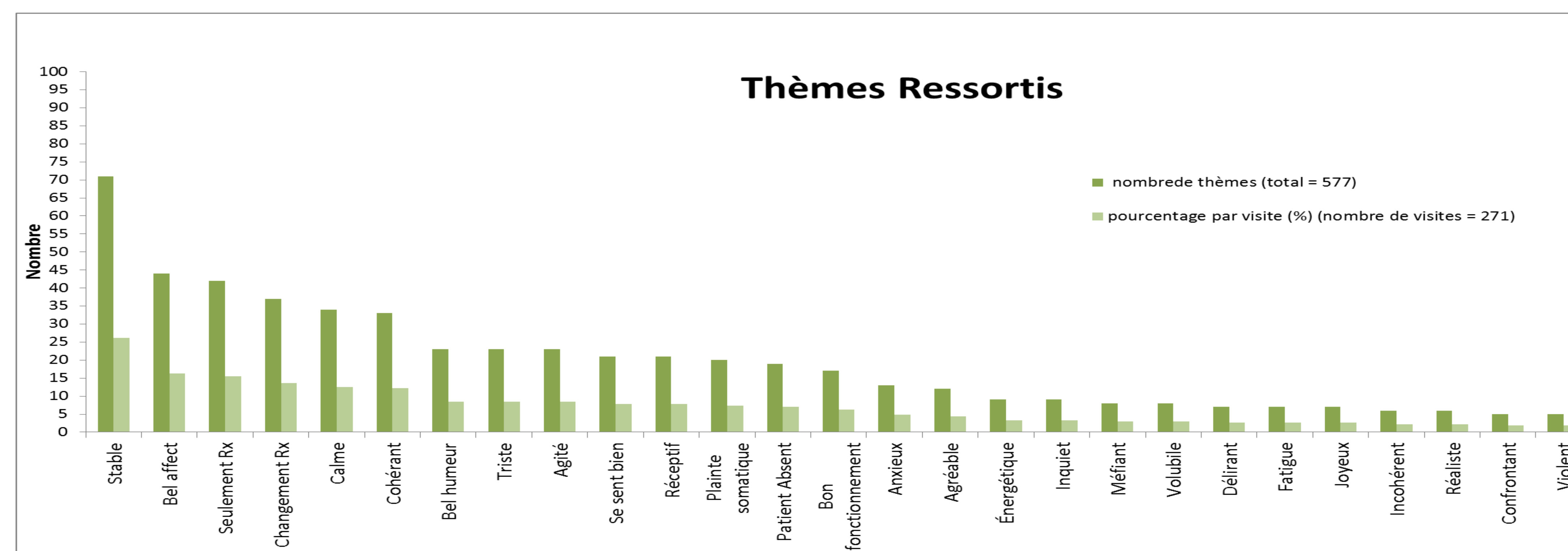
Images 1 & 2: Ces images représentent les thèmes qui sont ressortis les plus souvent pendant l'analyse des *Notes d'évaluation psychiatrique*. L'image 1 (à gauche) représente les thèmes qui ont habituellement une connotation positive et l'image 2 (à droite) représente les thèmes qui ont généralement une connotation négative.



Image 3: Des dossiers psychiatriques nous ont donné accès à de l'information pertinente et importante!

Conclusions

Cette recherche est loin d'être complète et ma contribution n'est qu'une petite partie de la grande image. Il reste encore des étapes au processus de réintégration sociale. Il reste encore des étapes à franchir avant d'avoir de résultats et des conclusions complètes sur la *réintégration sociale et la déhospitalisation* de ces patients. La richesse et la qualité des notes d'évaluation psychiatrique a permis l'épanouissement de tant d'autres points d'intérêts, comme celle de l'impact de certaines politiques sur les services de soins offerts aux patients, ou encore l'impact des services de soins aigus sur les familles des patients. Ce même fait permet l'opportunité de poursuivre d'autres projets de recherche dans l'espoir de mieux comprendre le processus de réintégration sociale. Cette recherche serait impossible sans les dossiers archivés des patients.



Graphique 2: Ce graphique représente tous les thèmes ressortis lors de l'analyse des *Notes d'évaluation psychiatrique* dans les dossiers médicaux des patients. Sur l'axe X on retrouve le nom des thèmes qui ont ressorti le plus souvent et sur l'axe Y les chiffres associés. Ce graphique démontre que le thème « stable » est ressorti 71 fois, « bel affect » 44 fois et « Seulement Rx » (qui signifie seulement un renouvellement de prescription) 42 fois.

Informations contacts

Isabelle Saumure
isaum042@uottawa.ca

Remerciements

J'aimerais remercier François Tessier qui m'a beaucoup aidé pour cette recherche et pour la conception de cette affiche.

Merci aussi à Sandra Harrison, et Nicolas MacCordick, pour votre aide.

Références

Ordre des infirmières et infirmiers de l'Ontario (OIIO). (2008). *La tenue des dossiers*. Retrouvé au http://www.cno.org/Global/docs/prac/51001_documentation.pdf.
Association Canadienne de protection médicale (ACPM). (2008). *L'importance de la communication entre spécialistes*. Numéro : IL0010-1-F. Retrouvé au <https://www.cmpa-acpm.ca/fr/-/the-importance-of-inter-specialty-communication>
Association canadienne pour la santé mentale: <http://www.cmha.ca/fr/>
Image 3 : http://www.directhopital.com/les-avantages-concrets-des-dossiers-patients-dematerialises-NS_1329.html
Image 4 : <http://www.hopitalmontfort.com/fr/photos-de-lhopital-montfort>



uOttawa