

Évaluer la sécurité et la gestion des risques à domicile auprès de la clientèle en santé mentale : l'ESGR_SM

Marjorie Désormeaux-Moreau, étudiante en ergothérapie
Université du Québec à Trois-Rivières

Introduction

Problématique

Depuis les vagues de désinstitutionalisation des années 60 et 90¹, le système de santé québécois doit assurer la sécurité à domicile d'individus qui autrefois, étaient totalement pris en charge. Mais pour cela, encore faut-il être en mesure de l'évaluer. L'ergothérapeute, de par ses connaissances en santé ainsi que son expertise en matière d'environnement et d'analyse d'activité s'avère le professionnel tout indiqué pour se faire. Toutefois, une recension des écrits a fait ressortir qu'il n'existe actuellement aucun outil d'évaluation des risques à domicile pour une clientèle en santé mentale. Qui plus est, la réalité québécoise est telle que peu d'ergothérapeutes pratiquent en santé mentale de 1^{ère} ligne; ce sont donc aux cliniciens du soutien à domicile que sont référés ces clients. Dans un tel contexte, comment évaluer, et ainsi être en mesure d'assurer, la sécurité à domicile des gens présentant une problématique de santé mentale.

Objectif

L'objectif poursuivi est de développer un outil francophone pour évaluer la sécurité à domicile de la clientèle en santé mentale.

Hypothèses

1. Il est possible que des évaluations standardisées de la sécurité des aînés à domicile puissent inspirer la conception d'un tel outil
2. Il est également possible que les bases conceptuelles du Modèle Canadien du Rendement Occupationnel (MCRO) puissent en guider l'élaboration.

Méthodologie

- Une revue des articles publiés entre le 1^{er} janvier 1990 et le 31 janvier 2011 contenant les mots-clés « occupational therap* and risk or security and home and older » a été faite sur les bases de données MEDLINE, CINHALL et PSYCHINFO.
- L'analyse qualitative de trois cas cliniques rencontrés au cours de mes stages a été réalisée afin de faire ressortir les facteurs de risque rencontrés chez la clientèle présentant une problématique de santé mentale. Les liens entre les différents facteurs de risque et la sécurité à domicile ont été schématisés sous forme de cartes conceptuelles à l'aide du logiciel CmapTools.

Résultats

Recension des écrits

17% (n=4) des articles recensés avaient pour sujet d'étude un outil d'évaluation des risques rencontrés par les aînés à domicile. L'un d'entre eux présente un outil d'évaluation, The Cougar Home Safety Assessment ², particulièrement intéressant d'un point de vue organisationnel.

Analyse qualitative

Dans les trois cas cliniques analysés, il est ressorti que le niveau de dangerosité encouru dépend à la fois de facteurs environnementaux, de la nature des occupations réalisées et des composantes propres au client. Tous ces facteurs interagissent les uns avec les autres: ils peuvent représenter un obstacle à la sécurité du client ou au contraire la faciliter.

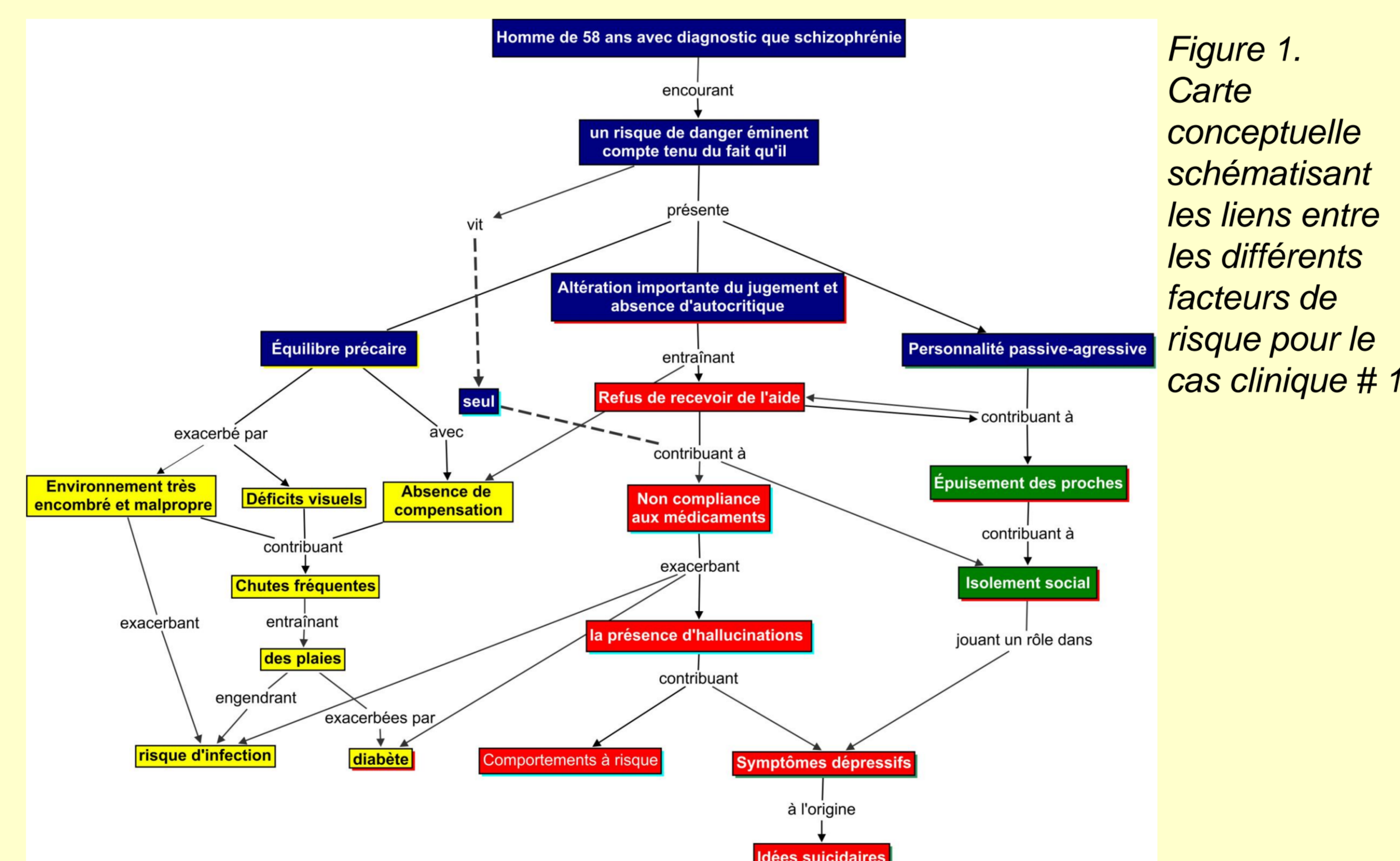


Figure 1.
Carte conceptuelle schématisant les liens entre les différents facteurs de risque pour le cas clinique #1

Proposition

Concevoir un outil d'évaluation de la sécurité et de la gestion des risques pour la clientèle présentant une problématique de santé mentale à partir des bases conceptuelles du MCRO et en s'inspirant du Cougar Home Safety Assessment.

En effet, l'analyse qualitative a fait ressortir la présence de facteurs de risque à 3 niveaux, chacun correspondant à l'une des catégories du MCRO. Par ailleurs, le Cougar Home Safety Assessment, qui utilise une forme de présentation par pièce domiciliaire, s'attarde aux facteurs en lien avec l'une de ces catégories, soit l'environnement physique.

Discussion

Il s'avère que ce soit la combinaison des différents facteurs de risque qui permette de statuer sur la dangerosité encourue par un individu, ce qui est cohérent avec le postulat selon lequel la performance occupationnelle consiste en l'interaction entre l'environnement, l'occupation et la personne³. De ce fait, l'ergothérapeute ne se prononce pas sur la sécurité d'un individu en fonction de la présence ou non de facteurs de risque, mais plutôt en analysant l'ensemble de sa situation, d'où l'importance du raisonnement clinique. C'est la raison pour laquelle l'ESGR_SM a été conçu sous la forme d'une grille d'information visant à guider l'ergothérapeute dans son évaluation. De plus, il est important de noter que le clinicien doit faire preuve de neutralité dans son évaluation de la gestion des risques afin de ne pas confondre risque et style occupationnel.

Les outils de mesure de la sécurité pour les aînés se sont avérés d'excellentes bases de départ pour concevoir un équivalent pour la clientèle présentant une problématique de santé mentale. En effet, validé et diffusé depuis quelques années déjà, le Cougar Home Safety Assessment, tout particulièrement, s'est révélé, de par son organisation, une source d'inspiration pertinente dans le développement d'un outil d'évaluation adapté à la clientèle en santé mentale, notamment compte tenu du fait qu'il peut facilement être adapté à la réalité du client. Par ailleurs, les bases conceptuelles du MCRO se sont également révélées tout indiquées pour organiser l'information dans un outil d'évaluation de la sécurité et de la gestion des risques et cela, compte tenu de l'importance de l'interaction entre l'environnement, l'occupation et les composantes de la personne lorsque vient le temps de statuer sur la sécurité à domicile. En outre, il est légitime de croire qu'une évaluation s'inspirant d'un modèle tel que le MCRO, bien connu et maîtrisé par les ergothérapeutes canadiens, s'avérera intéressante lorsque viendra le temps de l'intégrer à la pratique.

Conclusion

Cette étude a permis de valider mes hypothèses de départ, à savoir qu'il est effectivement possible de s'inspirer d'une évaluation standardisée de la sécurité des aînés à domicile ainsi que des bases conceptuelles du MCRO pour concevoir un outil d'évaluation de la sécurité et de la gestion des risques chez la clientèle en santé mentale.

Il serait intéressant, dans un avenir rapproché, de soumettre la version préliminaire de l'ESGR_SM à des ergothérapeutes travaillant en santé mentale afin d'en évaluer la validité et la fidélité.

Références

1. Dorvil, H & Guttman, H. (1999) 35 ans de désinstitutionnalisation au Québec 1961-1996. *Défis de la reconfiguration des services de santé mentale*. Consulté le 29 octobre 2009 de : <http://206.167.52.1/fr/document/publication.nsf/933f276880164d6685256809007069af/d1251d29af46beec85256753004b0df7?OpenDocument>
2. Fisher, G. S., Baker, A., Lishok, C. & Maisto, E. (2007). *A field test of the Cougar Home Safety Assessment (version 2.0) in the homes of older persons living alone.*, Australian Occupational Therapy Journal, 54, 124-130
3. Christiansen, C. H. & Baum, C. (eds.) (2005). *Occupational Therapy : Performance, Participation and Well-Being*, 3rd édition. Thorofare, NJ : Slack Inc.

Remerciements

Je remercie Éric Désormeaux, pour son aide concernant la sécurité relative au feu et à l'électricité ainsi que Grace S. Fisher, Ed.D., OTR/L, pour m'avoir autorisée à m'inspirer du Cougar Home Safety Assessment. Je remercie également Élie Phaneuf, erg., et Martine Brousseau, erg, Ph.D., pour leur soutien à la réalisation de ce projet et de cette affiche.