

ECHO[®] CHUM

Troubles concomitants

Programme de télémentorat accrédité
par le DPC de l'Université de Montréal

Qu'est-ce que le modèle axé sur les forces?

Les 29 octobre et 5 novembre 2024

Myrille St-Onge, Ph.D., psychologue

Professeure titulaire retraitée et associée à l'École de travail social et de
criminologie de l'Université Laval

CECTC Centre d'expertise
et de collaboration
en troubles concomitants



Déclaration de conflits d'intérêts réels ou potentiels

Nom du conférencier : Myreille St-Onge

Je n'ai aucun conflit d'intérêt réel ou potentiel en lien ou non avec le contenu de cette présentation.

Objectifs

- 1 **Connaitre les principes du modèle des forces**
- 2 **Comprendre son processus clinique**
- 3 **Situer ce modèle dans la perspective du rétablissement**
- 4 **Illustrer les avantages de son utilisation**

Qu'est-ce que le modèle axé sur les forces

- Un modèle développé dans les années 1980 par une équipe de la *School of Social Welfare* de l'Université du Kansas (Rapp, Chamberlain, Goscha)
- Développé pour une clientèle d'âge adulte présentant un trouble de santé mentale, mais adapté pour plusieurs clientèles (jeunes, personnes âgées, personnes ayant un trouble du développement intellectuel, etc.)
- Met l'accent sur les talents, les capacités et les aspirations des personnes et leur intégration dans une niche habilitante
- https://www.youtube.com/watch?v= 8oGrLi_XX8&t=60s
- Validé par plusieurs recherches

Goscha, 2020; Rapp et Goscha, 2012; Nelson-Becker et al., 2013; Mendenhall et al., 2019; Mendenhall et Grube, 2017; Wehmeyer et al., 2017

Un processus clinique en cinq étapes

- L'engagement dans la relation
- L'évaluation des forces individuelles et environnementales (PEF)
- La planification personnelle (PAPR)
- L'acquisition de ressources dans la communauté
- Le retrait progressif et la collaboration continue



Goscha, 2020; Kam, 2021, Rapp et Goscha, 2012; Rapp, Saleebey et Sullivan, 2005; Roebuck et al., 2021, 2022; Saleebey, 2013c; Schuetz et al., 2021; Sullivan et Floyd, 2013

Le rétablissement

- S'inscrit dans la philosophie du rétablissement
 - Appuyé sur le principe que les personnes ont la capacité de se rétablir et de transformer leur vie
- Une perspective interactionniste entre la personne et son environnement : le rétablissement relationnel

Dell et al., 2021; OTSTCFQ, 2011; Price-Robertson et al., 2017; Rapp et Goscha, 2012; Wyder et Bland, 2014

Les principales retombées

- **Pour les personnes** : meilleure perception de soi, plus grande confiance en ses capacités, sentiment de fierté, gains pour l'hébergement et l'emploi.
- **Pour la relation de travail** : facilite la création d'une alliance de travail, l'engagement dans le suivi, etc.
- **Pour les intervenants** : diminution de la fatigue de compassion, du stress secondaire post-traumatique, diminue l'aspect imprévisible du travail auprès de cette clientèle
- **Pour le système de soins** : diminution des hospitalisations

Breault-Ruel, 2013; Kisthardt, 1997; Ledoux-Bérubé, 2016; Goscha, 2020; Mendanhall et al., 2019; Rapp et Goscha, 2012; Rapp et Lane, 2013; Schuetz et al., 2021; Tse et al., 2021

CECTC Centre d'expertise
et de collaboration
en troubles concomitants



Pourquoi utiliser ce modèle?

- Le potentiel d'émanciper les personnes
- L'intégration dans une niche habilitante de la communauté
- L'éloignement du recours exclusif aux services publics
- L'augmentation de l'appropriation de leur pouvoir, de celui de leur famille ainsi que des intervenants
 - Si jamais votre équipe était intéressée à recevoir la formation, veuillez vous adresser à madame Geneviève Ducharme de l'AQRP : gducharme@aqrp-sm.org

Références

- Breault-Ruel, S. (2013). *Les effets de l'approche offerte au Pavois auprès des entendeurs de voix : la combinaison de l'intervention de groupe et du suivi individualisé axé sur les forces* [mémoire de maîtrise, Université Laval]. Corpus.
<https://corpus.ulaval.ca/jspui/handle/20.500.11794/1/browse?type=author&authority=e6517cd8-b558-4a8f-a18c-56d7623e3f75>
- Dell, N.A., Long, C. et Mancini, M.A. (2021). Models of mental health recovery: An overview of systematic reviews and qualitative meta-syntheses. *Psychiatric Rehabilitation Journal*, 44(3), 238-253.
- Goscha, R.J. (2020). Strengths model case management: Moving strengths from concept to action. Dans A.N. Mendenhall et M. Mohr Carney (dir.), *Rooted in strengths: Celebrating the strengths perspective in social work* (p. 165-186). Kansas University Scholar Works. <http://hdl.handle.net/1808/30023>
- Kam, P. K. (2021). From the strengths perspective to an empowerment-participation-strengths model in social work practice. *British Journal of Social Work*, 51(4), 1425–1444.
- Kisthardt, W. E. (1997). *The impact of the strengths model of case management with adults with serious and persistent mental illness* [thèse de doctorat, University of Kansas].
- Ledoux-Bérubé, A. (2016). *Une intervention individualisée de suivi communautaire axé sur les forces avec des adultes ayant un trouble de la personnalité* [essai de maîtrise, Université Laval].
- Mendenhall, A. N., Grube, W. et Jung, E. (2019). Implementing strengths model for youth in community mental health: Impact on case managers' professional quality of life. *Children and Youth Services Review*, 102, 1-6.
- Nelson-Becker, H., Chapin, R. et Fast, B. (2013). The strengths model with older adults: Critical practice components. Dans D. Saleebey (dir.), *The strengths perspective in social work practice* (p. 161-181) (6^e éd.). Pearson Education.

Références

- OTSTCFQ (2011). *Lignes directrices. Évaluer une personne ayant un trouble mental ou neuropsychologique attesté par un diagnostic ou par une évaluation effectuée par un professionnel habilité*. https://www1.otstcfq.org/wp-content/uploads/2017/06/evaluer_une_personne_ayant_un_trouble_mental_ou_neuropsychologique.pdf
- Price-Robertson, R., Obradovic, A. et Morgan, B. (2017). Relational recovery: Beyond individualism in the recovery approach. *Advances in Mental Health*, 15(2), 108-120.
- Rapp, C. A. et Goscha, R. (2012). *The strengths model: A recovery-oriented approach to mental health services* (3^e éd.). Oxford University Press.
- Rapp, C.A. et Lane, D.T. (2013). Knowing the effectiveness of an evidence-based practice strengths-based case management with substance abusers. Dans D. Saleebey (dir.), *The strengths perspective in social work practice* (6^e éd., p. 149-160). Pearson Education.
- Roebuck, M., Aubry, T. et Manoni-Millar, S. (2021). A qualitative study of the working alliance in the strengths model of case management with people with severe mental illness. *Community Mental Health Journal*. <https://doi.org/10.1007/s10597-021-00903-9>
- Roebuck, M., Latimer, E., Bergeron-Leclerc, C., Briand, C., Durbin, J., Goscha, R., Krupa, T., Setliff, A., Vallée, C. et Aubry, T. (2022). The working alliance as a mediator between fidelity to strengths model case management and client outcomes. *Psychiatric Services*, 73(11), 1248-1254.
- Saleebey, D. (2013). Introduction: Power in the people. Dans D. Saleebey (dir.), *The strengths perspective in social work practice* (6^e éd., p. 1-24). Pearson Education.
- Schuetz, N., Mendenhall, A. N. et Grube, W. (2021). Strengths model for youth case management: Impact on the provider and agency. *Child & Adolescent Social Work Journal*, 38(1), 43-55.

Références

- Sullivan, W.P. et Floyd, D.F. (2013). Animating hope: An essential ingredient of strengths-based practice. Dans D. Saleebey (dir.), *The strengths perspective in social work practice* (6^e éd., p. 221-234). Pearson Education.
- Tse, S., Ng, C.S.M., Yuen, W.W.Y, Lo, I. W.K., Fukui, S., Goscha, R.J., Wan, E., Wong, S et Chan, S.-K. (2021). Process research: Compare and contrast the recovery-oriented strengths model of case management and usual community mental health care, *BMC Psychiatry*, 21, 1-14.
- Wehmeyer, M.L., Shogren, K.A., Singh, N.N. et Uyanik, H. (2017). Strengths-based approaches to intellectual and developmental disabilities. Dans K.A. Shogren, M.L. Wehmeyer et N.N. Singh (dir.), *Handbook of positive psychology in intellectual and developmental disabilities. Translating research into practice* (p. 13-21). Springer Series in Child and Family Studies.
- Wyder, M. et Bland, R. (2014). The recovery framework as a way to understanding families' responses to mental illness: Balancing different needs and recovery journeys. *Australian Social Work*, 67(2), 179-196.

QUESTIONS? COMMENTAIRES?

CECTC Centre d'expertise
et de collaboration
en troubles concomitants



MERCI!

Pour information

Contacteur :

echo.tc.cectc.chum@ssss.gouv.qc.ca

Contacteur : Myreille.St-Onge@tsc.ulaval.ca

Visiter notre site :

<https://ruiss.s.umontreal.ca/cectc/services/echo-troubles-concomitants/>

Ce programme bénéficie d'une subvention à visée éducative du ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec

