

# ECHO<sup>®</sup> CHUM

## Troubles concomitants

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

11 septembre 2024

**Clairéline Ouellet- Plamondon et membres de l'équipe ressources**

**CECTC** Centre d'expertise  
et de collaboration  
en troubles concomitants



Présentation sous une [licence CC BY-NC-SA 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/).



# Objectifs de la rencontre d'aujourd'hui

Permettre aux partenaires de :

- 1 Connaitre l'histoire et les principes de base du programme ECHO<sup>®</sup>
- 2 Comprendre le déroulement d'une séance
- 3 Identifier les bénéfices de ce modèle d'apprentissage collaboratif
- 4 Connaître les modes d'évaluation et le projet de recherche
- 5 Se présenter et poser vos questions

# ECHO – Signification

- **E**xension for (extension pour)
- **C**ommunity (communauté)
- **H**ealthcare (soins de santé)
- **O**utcomes (résultats)

# Historique

- Développé à l'Université du Nouveau-Mexique en 2003
- Utilisé par plus de 1400 équipes ressources/HUB à travers le monde touchant 76 conditions de santé pour un total de plus de 7 000 programmes ECHO
- Plus d'une douzaine de programmes au Québec
- Pour décentraliser l'expertise et améliorer l'accessibilité à des soins et des services de qualité
- Permet de développer les compétences et la collaboration nécessaires à une plus grande intégration des soins et services destinés aux personnes présentant des troubles concomitants
- ECHO-TC CHUM depuis 2018 (7<sup>e</sup> saison) et TC Jeunesse, 15-29 ans (2<sup>e</sup> saison)

# Valeurs et objectifs ECHO

## **Service aux mal desservis**

Engager nos efforts pour construire « une société meilleure, plus juste et plus aimante »

## **Démocratiser la connaissance**

Partager librement les ressources, les connaissances, le temps et les talents à travers la province, le regroupement ECHO et le monde

## **Confiance et respect**

Donner le meilleur de nous-mêmes, assumer le meilleur des autres et communiquer ouvertement, honnêtement et dans le respect des autres

## **Excellence et responsabilité**

Maximiser notre potentiel individuel et organisationnel, contribuer au mieux de nos capacités, chercher à être meilleur et à assumer nos erreurs

## **Joie de travailler**

Entretenir un environnement qui nous permet à chacun de faire ce que nous faisons le mieux et d'équilibrer notre énergie



# INSCRIPTIONS: 117

	Nombre	Pourcentage (%)
Agent.e de relation humaine	10	8,5%
Chercheur.se	1	0,8%
Criminologue	2	1,7%
Éducateur.rice spécialisé.e	6	5,1%
Ergothérapeute	4	3,4%
Étudiant.e / stagiaire / résident.e	1	0,8%
Gestionnaire/coordonnateur.trice	8	6,8%
Infirmier.ère, infirmier.ère clinicien.ne, infirmier.ère auxiliaire	17	14,4%
Infirmier.ère praticien.ne spécialisé.e (IPS)	4	3,4%
Intervenant.e communautaire	5	4,2%
Intervenant.e scolaire	1	0,8%
Médecin de famille	5	4,2%
Pair aidant.e	1	0,8%
Pédiatre	2	1,7%
Pédopsychiatre	1	0,8%
Psychiatre	2	1,7%
Pharmacien.ne	1	0,8%
Psychoéducateur.trice	13	11,0%
Psychologue	4	3,4%
Spécialiste en activités cliniques/conseiller.ère clinique	7	5,9%
Travailleur.se de rue	1	0,8%
Travailleur.se social.e	21	17,8%
Autre	5	4,2%

# Calendrier

13 séances en 2024-2025

- Même lien Zoom pour toutes les séances (dans l'entrée d'agenda et le courriel de convocation envoyé la semaine précédente)
- Les mercredis aux 3 semaines à partir du 18 septembre;
- De 12 h à 13 h 30;
- Début: 18 septembre 2024;
- Pause à Noël;
- Fin : 21 mai 2024.



# Déroulement d'une séance

Déroulement de la séance (durée 1 h 30)

- Mot de bienvenue, information et présentation de tous les participants **3-4 minutes**
- Présentation de cas par un partenaire et synthèse du cas par le facilitateur **10 minutes**
- Questions de clarification des partenaires et du hub **15-20 minutes**
- Discussion et recommandations des partenaires et du hub **20 minutes**
- Synthèse des recommandations par le facilitateur **5 minutes**
- Capsule pédagogique et période de questions **25 minutes**
- Mot de clôture du facilitateur **5 minutes**

# Présentation de cas – Pierre angulaire d'ECHO

## Discussion de cas

- type de cas présenté (complexité variable)
- processus de réflexions cliniques : lors de la complétion du formulaire, la présentation de cas et suite aux recommandations
- recommandé d'impliquer le « patient » et les membres de l'équipe dans le processus de réflexion (si possible)
- inviter les intervenants impliqués dans le dossier à la séance
- besoin de cas pour les séances : envoyer un courriel à Jane qui va vous envoyer le formulaire à compléter

## Recommandations écrites pour tous :

- par courriel dans **les semaines** suivant la séance



# Capsule pédagogique (25 min)

- Pratico-pratique
- Présentateurs diverses
- Idées de thèmes? ( indiquer sur le formulaire d'évaluation des séances car il reste de la place)
- Désir de présenter ? ( indiquer sur le formulaire d'évaluation des séances ou contacter Jane /Anne)

# Listes des capsules pédagogiques antérieures enregistrées

<https://www.youtube.com/playlist?list=PLWL2ieAME3NpClKH2DcquTeYp-N-EHoj1>

- Vapotage: nicotine et cannabis
- La réduction des méfaits avec la clientèle jeunesse
- Quand la cyberdépendance et la santé mentale se rencontrent: les défis pour l'intervention
- État à haut risque de psychose
- Offre de service en dépendance au Québec
- TDHA, comorbidités et dépendances
- Programme Sphères: pour les jeunes de 12-24 ans en situation d'exploitation sexuelle
  
- Et celles pour ECHO TC Adulte



# Participation active aux séances

- Pour favoriser apprentissage et sentiment de compétence:
  - Selon recherche\*: Participer à un minimum de 5-6 séances augmentent les bénéfices
  - S'assurer que l'activité fasse du sens → exprimer ses besoins
  - Être actif → participer, garder sa caméra ouverte
  - Présenter des cas → oser et faire confiance au groupe
- Pour développer un réseau/partenariat
  - Contacter les ressources/partenaires de votre région (communiquer via le chat)

\* Effectiveness and experiences of the Extension for Community Healthcare Outcomes (ECHO) Model in developing competencies among healthcare professionals: a mixed methods systematic review protocol

Chicoine et al. Systematic Reviews (2021) 10:313 <https://doi.org/10.1186/s13643-021-01832-0>



# 2 types d'évaluation

1- **Formulaire d'évaluation** après chaque séance pour donner une rétroaction aux responsables et exprimer vos besoins.

- ✓ Exigé par la faculté de médecine (organisme accréditeur)

2- **Questionnaire ECHO** 2 fois / année (pré et post-programme) pour :

- ✓ autoévaluation des apprentissages et des impacts dans la pratique;
- ✓ rétroaction personnalisée **avec les bonnes réponses (post programme)**;
- ✓ amélioration continue du programme;
- ✓ exigé par la faculté de médecine (organisme accréditeur)
- ✓ indicateurs demandés par le ministère (source de financement)
- ✓ possibilité de contribuer à la recherche.



# Projet de recherche

## Questionnaire ECHO est associé à l'accréditation et à la recherche

- Évaluer les contributions du programme de formation ECHO sur l'apprentissage et la pratique clinique des professionnel(le)s
- Permet l'amélioration du programme de télémentorat (partie intégrante du modèle ECHOOutcome)
- Aucun impact sur la participation au programme
- Totalement confidentiel
- Le consentement se fait via le questionnaire à remplir pour ECHO
- Aucune implication supplémentaire



# iECHO – Utilisation des données

- iECHO est le logiciel web de gestion et la base de données des programmes ECHO développé et géré par l'Institut ECHO du Nouveau-Mexique. Le but du système est de suivre les activités des programmes ECHO à travers le monde.
- L'institut ECHO utilise ces données pour comprendre et analyser la croissance du mouvement, fournir des rétroactions et un soutien aux hubs (équipe d'experts), faire des cartes et des répertoires pour visualiser où sont les programmes et quelle est leur ampleur, faire de la recherche sur le mouvement, vérifier la qualité des programmes, faire des sondages et émettre des communications, améliorer continuellement de la formation des hubs et prendre des décisions sur les nouvelles initiatives du mouvement.
- Pour notre programme, le projet ECHO recueille le nombre de séances et le moment de chacune, le nombre d'inscriptions, le taux de participation et le nom des participants présents à chaque séance. Vos données individuelles resteront confidentielles. Ces données peuvent être utilisées pour des rapports, des cartes, des communications, des sondages, l'assurance qualité, l'évaluation, la recherche et pour informer de nouvelles initiatives.

# Comité scientifique

- 2 rencontres par année
- Assure la fidélité au modèle ECHO
- Assure une neutralité et une absence de conflit d'intérêts des conférenciers
- Discute des thèmes proposés pour les capsules
- Membres : Clairelaine Ouellet-Plamondon, Stéphanie Marsan, Karine Lemay, Guylaine Sarrazin, Simon Dubreucq, Camille Fournier, Jane-Marie Ramil et Anne Wittevrongel



# Attestation et crédits

## Attestation de présence et crédits de formation octroyés par la faculté de médecine de l'UdeM :

- en juillet;
- un crédit par heure de présence (donc 1,5 crédits / séance)
- trois crédits (type 3 pour les md) pour les 2 questionnaires;
- un crédit (type 3 pour les md) lors d'une présentation de cas.

**Pour faciliter le travail de Jane et diminuer les erreurs, il est recommandé de se connecter avec le lien envoyé dans le courriel avec la présentation de cas. Votre présence à la séance se fera de façon automatique. Le lien dans l'entrée d'agenda n'inscrit pas votre présence automatiquement, il faut donc le faire manuellement.**



# Portail documentaire

## Plusieurs sortes d'informations :

- Les documents en lien avec les discussions de cas **pour aller en profondeur** sur un sujet (onglet *Programme ECHO jeunesse*).
- Des lignes directrices, une bibliographie : des références **pour documenter votre pratique clinique** (onglets *Lignes directrices*, *Bibliographie*).
- De nouveaux articles sur des sujets en lien avec les troubles concomitants **pour rester à l'affût** des développements dans le domaine (onglets *Veille scientifique et veille médiatique*).

<https://bibliothequeduchum.ca/veilles/centre-dexpertise-et-de-collaboration-en-troubles-concomitants-echo-cectc/>



# Nouveautés et amélioration continue

- Diminution du temps passé à se présenter pour gagner des minutes supplémentaires pour la capsule
- Après quelques séances, éviter de répéter le fonctionnement inutilement
- Écrire les questions de l'intervenant-présentateur à l'écran
- Dans le document écrit, faire ressortir les recommandations liées aux questions
- Augmenter fil conducteur entre les séances et soulever les enjeux communs aux troubles concomitants et traitements intégrés ET entre les mineurs et majeurs (particulièrement au niveau des recommandations)
- Proposer de pratiquer certaines notions discutées (ex: discuter des valeurs de la personne)
- A la fin du programme lors de la rétroaction personnalisée, vous recevrez les bonnes réponses aux questions des mises en situation
- Ajout de questions quizz dans les capsules pédagogiques

# Résumé - Bénéfices pour les partenaires

- Formation continue gratuite et reconnue
- Accès à un groupe de pairs et de spécialistes pour discuter des situations cliniques rencontrées dans sa pratique
- Obtention de recommandations écrites après la présentation d'un cas
- Accès à des connaissances basées sur des données probantes
- Accès à des publications récentes (portail documentaire)
- Développement des compétences et plus grand sentiment d'efficacité dans la prise en charge de cette clientèle
- Possibilité de développer son réseautage et des partenariats

# Partenariat et soutien financier

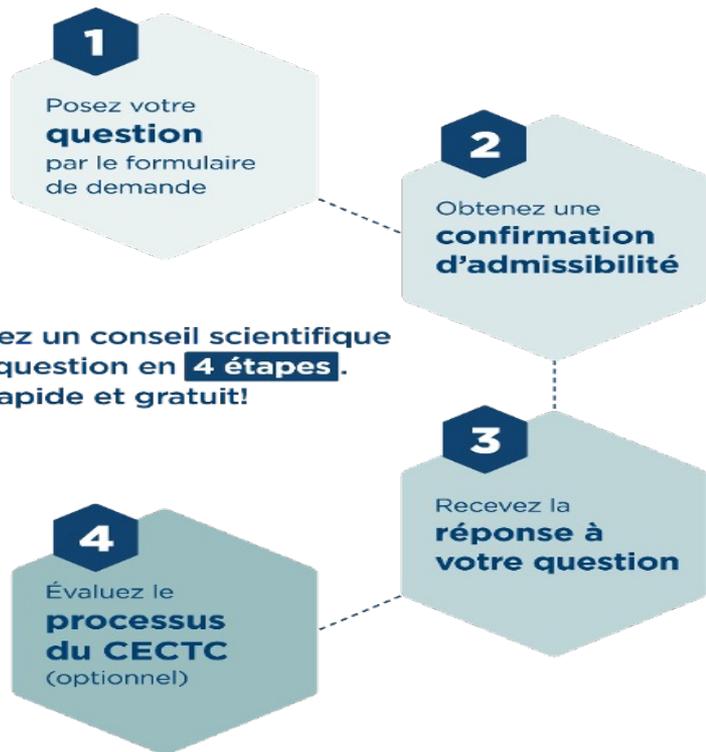
ECHO TC Jeunesse est le fruit d'un partenariat entre le CHUM (Services de psychiatrie des toxicomanies et Jeunes Adultes Psychotiques-JAP), CHU Sainte-Justine, Le Grand Chemin, l'hôpital Charles Lemoyne, Aires ouvertes de Lanaudière et le Centre d'Expertise et de Collaboration en Troubles Concomitants (CECTC).

Cette formation a reçu du soutien financier du :

- MSSS
- RBC Banque Royale



# Avis-Scientifiques



Obtenez un conseil scientifique  
à une question en **4 étapes**.  
C'est rapide et gratuit!

<https://ruiss.umontreal.ca/cectc/services/conseils-scientifiques/>

# Avis-Scientifiques

0. la prescription thérapeutique et le TDAH;
1. identifier des stratégies sur la gestion de l'utilisation du cannabis lors des sorties, comme celui-ci est maintenant légal, avec des clients hospitalisés en psychiatrie pour des troubles mentaux et/ou problème de consommation;
2. identifier des stratégies à adopter avec les clients psychotiques et consommateurs qui font la porte tournante à l'urgence-hospitalisation en psychiatrie de courte durée;
3. la programmation de groupe en troubles concomitants pour une clientèle hospitalisée en psychiatrie, sous ordonnance de traitement et d'hébergement ;
4. l'impact de la consommation de boissons énergisantes chez des personnes ayant un trouble concomitant ainsi que des pistes d'intervention;
5. les meilleures stratégies dans l'application de l'approche de la réduction des méfaits dans un contexte d'hospitalisation.
6. les interventions psychothérapeutiques auprès des personnes vivant avec un trouble de stress post-traumatique concomitant à un trouble d'usage;
7. l'utilisation du cannabis chez des personnes ayant un vécu traumatique ou un trouble de stress opérationnel.
8. les rôles des psychologues dans les équipes multidisciplinaires intervenant auprès de personnes vivant avec un trouble concomitant.

# Avis-Scientifiques



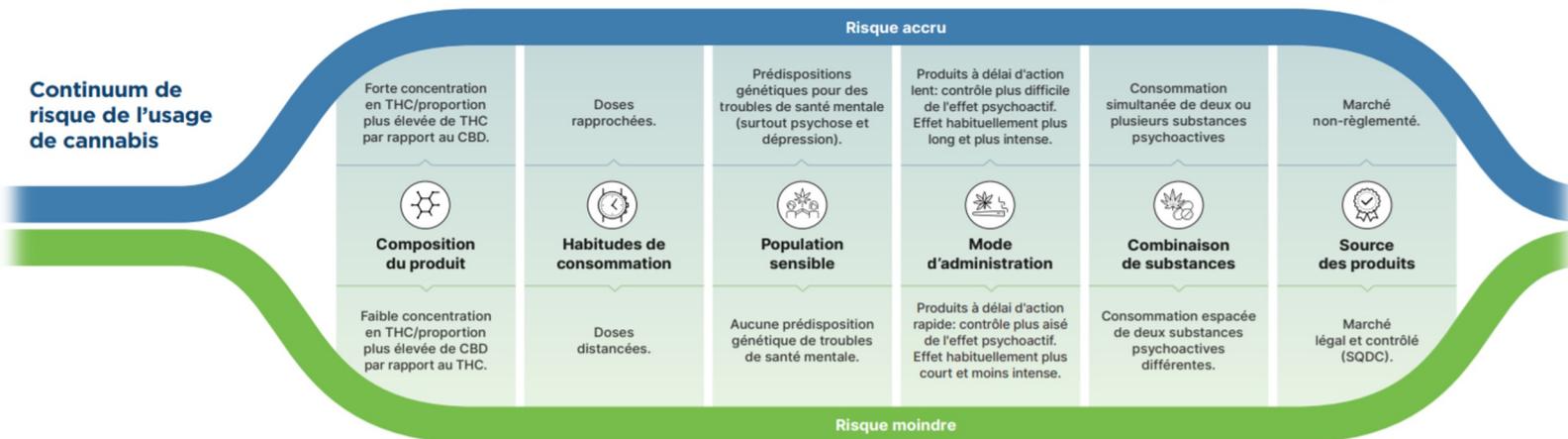
## Résumé illustré

Conseils scientifiques visant à identifier des stratégies sur la gestion de l'utilisation du cannabis lors des sorties avec des personnes hospitalisées en psychiatrie

**CECTC** Centre d'expertise et de collaboration en troubles concomitants

Combiner les comportements à risque décrits ci-dessous = Risque accru pour la santé physique et mentale

Continuum de risque de l'usage de cannabis



Stratégies d'interventions auprès d'utilisateurs de cannabis

Suivre les principes de **réduction des méfaits** pour, entre autre, réduire la stigmatisation. (Stuart 2019)

Forcer la réduction ou l'abstinence est **difficile, inefficace** et souvent nuisible ou non éthique. (Weirb et al. 2016)

Privilégier l'**approche de l'entretien motivationnel** pour identifier des objectifs simples, pragmatiques, atteignables et choisis par la personne.

Discuter de la consommation de cannabis avec la personne en ayant une **attitude bienveillante, non-jugeante et accueillante.**

Identifier avec la personne les effets recherchés et **explorer les modes d'administration à privilégier** pour réduire les risques sur la santé physique et mentale.

Encourager la personne à **s'auto-observer** lors de sa consommation de cannabis pour cibler sa dose minimale optimale.

# Sous-groupe

## SÉPARATION EN SOUS-GROUPE



# Sous-groupe - Présentation

- Point de vue du membre de l'équipe ressource sur son expérience ECHO
- Point de vue d'un.e ancien.ne participant.e
- Prénom, lieux de travail, clientèle, etc ( un aspect en particulier de la région ou la ville où vous habitez que vous appréciez 😊).
- Inquiétudes, attentes, questions de la part des partenaires

# Sous-groupe

Le Questionnaire ECHO (pour l'accréditation et/ou recherche) vous attend.

Pour ceux et celles qui ne l'ont pas complété vous avez reçu un lien a 12:45 pour le compléter



Merci et au 18 septembre 2024!

[echo.tc.jeunesse.cectc.chum@ssss.gouv.qc.ca](mailto:echo.tc.jeunesse.cectc.chum@ssss.gouv.qc.ca)

Visitez notre site:

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

