

# La coproduction dans les services de santé mentale

Peter Ryan  
Professeur de Santé mentale  
XVII<sup>e</sup> COLLOQUE DE L'AQRP  
10 au 12 Novembre  
Montréal, Québec



# Remerciements

- Lee Bojtor et Linda Stannard, Barnet Enfield and Haringey, NHS Trust
- D<sup>r</sup> Sarah Carr, chercheuse et utilisatrice de services
- D<sup>r</sup> David Crepaz-Keay, chef, Empowerment Mental Health Foundation



# Dans cette présentation

- **Définitions**
- **La coproduction comme processus**
- **Les indicateurs de la coproduction**
- **Des expériences locales**



# Définitions

- « [...] mettre en valeur toutes les capacités humaines, reconnaître toutes les contributions, créer de la réciprocité ». (Cahn, 2004)
- « Coproduction s'entend d'une prestation de services publics misant sur des relations égalitaires et réciproques entre les professionnels, les utilisateurs de services, leurs familles et leur entourage. Là où les activités sont ainsi coproduites, les services et les communautés deviennent des agents de changement beaucoup plus efficaces ». (Boyle et Harris, 2009, p. 11)



# Implications

- « [...] une façon d'envisager le pouvoir, les ressources, les partenariats, ainsi que les risques et les résultats, qui est susceptible d'engendrer une transformation, et non pas un modèle tout fait de prestation des services ou une recette miracle universelle ».

(Needham et Carr, 2009, p. 1)

- Les approches de coproduction permettent de « convertir le savoir des professionnels en catalyseur de la reprise du pouvoir d'agir ».



# Le Processus

- Un Cadre de participation qui défend les 4 valeurs majeures qui ne sont déterminées par ce que veulent les professionnels mais par la contribution à titre équivalent des usagers des services, des citoyens et de la communauté
- .
- Un processus qui permet la parité entre les professionnels et les usagers des services/citoyens/communauté. Selon le contexte, le processus devrait être collaboratif, co-opératif ou conflictuel.
- Un ensemble de standards – “les valeurs universelles” définies par une perspective d’action, un travail de re-définition, la réciprocité et le capital social.



# Niveaux

- **Niveau individuel** : « Nous avons tous besoin qu'on ait besoin de nous, quels que soient notre âge, nos diplômes, nos compétences commercialisables ou les obstacles sur notre chemin », et la coproduction « implique la satisfaction de ce besoin, c'est-à-dire la reconnaissance, l'enregistrement et la validation externe de notre contribution ».
- **Niveau sociétal** : la transformation des relations entre, d'une part, les professionnels et, d'autre part, les utilisateurs de services, les citoyens et les communautés, de sorte que les « relations de subordination et de dépendance cèdent le pas à des relations fondées sur la parité, la mutualité et la réciprocité ».



# Indicateurs de mesure de la coproduction

Niveau de l'indicateur	Indicateur
Individuel	Les objectifs du service ou du traitement sont établis conjointement par les professionnels et les utilisateurs de services.
Opérationnel	Les utilisateurs de services donnent de la formation en partenariat avec des professionnels.
	Les utilisateurs de services contribuent à des séances de formation dirigées par des professionnels.
	Les utilisateurs de services contribuent à la production d'information officielle.
	Le service tient régulièrement une réunion, à laquelle les utilisateurs de services peuvent assister s'ils souhaitent participer.
Stratégique	De nouveaux services sont créés de concert ou coproduits par les utilisateurs de services et les professionnels.
	Plusieurs utilisateurs de services siègent au conseil d'administration.





# Expériences locales

- Création du Centre de coproduction (Centre for Co-Production), par la Middlesex University.
- Mise en place du programme de reprise du pouvoir d'agir (Enablement Program) par Barnet, Enfield and Haringey.
- Initiatives de Lee Bojtor et Linda Stannard.



# Objectifs du Centre de coproduction

- Constitue un cadre général pour les réseaux, les personnes et les organisations engagés dans le développement et la défense de la coproduction;
- Vise à servir de ressource nationale, régionale et locale en matière de consultation, de recherche et de formation en veillant à promouvoir l'application et l'évaluation des principes et pratiques de coproduction;
- Offre aux gens des possibilités de croissance personnelle et de perfectionnement, de façon qu'ils soient considérés comme un actif et non comme un fardeau dans un système surchargé;



# Le Centre de coproduction (suite)

- Investit dans des stratégies qui développent l'intelligence émotionnelle et la capacité des communautés locales;
- Emploie les réseaux de pairs aidants au lieu de faire appel uniquement à des professionnels pour assurer le mieux possible le transfert des connaissances et des capacités;
- Diminue ou rend plus floue la distinction entre les fournisseurs et les utilisateurs de services, en repensant les modes de conception et de prestation des services : les services peuvent être très efficaces lorsque les gens exercent les deux rôles – fournisseurs et bénéficiaires;
- Permet aux organisations de services publics de devenir des catalyseurs et des facilitateurs plutôt que de simples fournisseurs;
- Confie la responsabilité réelle, le leadership et l'autorité aux « utilisateurs » et favorise l'auto-organisation plutôt que la direction par des instances supérieures.

# Le Programme Reprise de pouvoir d'agir

On s'attend à ce que ce programme produise un certain nombre de résultats, notamment :

- une diminution du nombre de lits;
- une diminution des admissions;
- davantage de personnes qui avancent dans un parcours et qui seront hospitalisées moins longtemps;
- l'adoption et le soutien d'une approche de rétablissement axée sur la reprise du pouvoir d'agir tout au long du parcours du client;
- moins de cas exigeant une coordination des soins, en tout temps;
- le Programme est le point d'entrée dans l'organisation;
- l'organisation a bonne réputation;
- le retour tant du personnel que des clients est excellente.



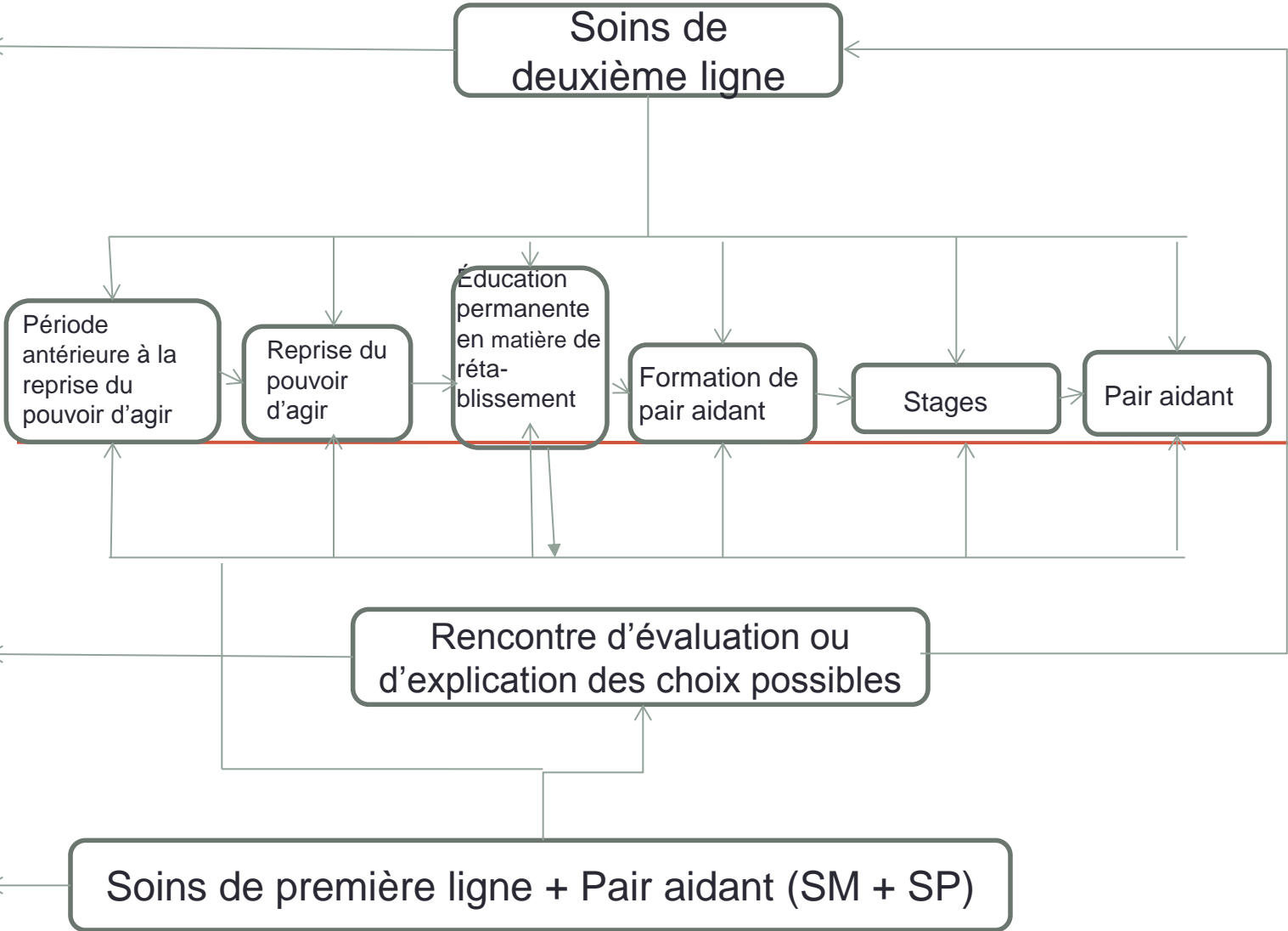
# Les valeurs du programme

## Trois principes clés

- L'espoir perpétuel qu'il est possible de poursuivre ses buts et ses ambitions;
- Le besoin de sentir en tout temps que l'on contrôle sa vie et ses symptômes;
- L'importance d'avoir la possibilité de se bâtir une vie, malgré la maladie.



**Tout autre service ou soutien communautaire**



**Mise en mouvement du patient (MMP)**

**Coproduction**



**Merci !**