

Strongest Families Institute

Préparé par Patricia Lingley-Pottie, Ph. D.

Présentation au Comité permanent des finances de la Chambre des communes
Consultation prébudgétaire – Le 4 août 2017

Résumé

Le Strongest Families Institute (SFI)¹²³, organisme de bienfaisance, est ravi de présenter au Comité permanent des finances de la Chambre des communes un document qui décrit la prochaine série de possibilités d'investissements dans des solutions innovatrices pour le système de santé mentale. Le SFI offre un outil électronique novateur éprouvé en matière de santé mentale (bilingue) conçu pour offrir des services accessibles et en temps opportun aux familles, quand et où elles en ont besoin. Le SFI a été le lauréat du Prix du Gouverneur général pour l'innovation reconnaissant l'avantage social pour les Canadiens.

Les programmes du SFI sont offerts à partir d'un centre d'appel établi en Nouvelle-Écosse, où des intervenants hautement qualifiés offrent aux familles, par téléphone, une formation axée sur les compétences pour gérer les problèmes de santé mentale de gravité faible à modérée. Grâce à cette approche novatrice, le SFI est venu en aide à plus de 4 000 familles l'année dernière seulement, dont 90 % ont achevé les programmes cliniques et 85 % ont réussi à régler les problèmes à l'origine de la consultation et autres répercussions connexes (p. ex. augmentation de la fréquentation scolaire/du rendement scolaire, réduction du stress et amélioration de l'humeur chez le parent).

Outre ces résultats éloquentes, les avantages additionnels qu'offre le SFI sont très nombreux. Il n'est pas nécessaire de se déplacer, il n'est pas nécessaire de s'absenter du travail/de l'école, il n'y a pas de fardeau financier, aucun stigmat, les rendez-vous d'encadrement sont offerts à des moments pratiques (p. ex. jour, soir, nuit) et il n'y a pas d'attente pour accéder aux services.

Le SFI offre une solution rentable et il s'est doté de mesures internes d'assurance de la qualité pour garantir la fidélité du programme. Les soins sont adaptés pour répondre aux besoins des familles.

¹ Lingley-Pottie, P., McGrath, P. J., **Imagine a mental health service that builds stronger families**, Journal officiel de la Société canadienne de pédiatrie, 2016, 21(5): 247-248.

² McGrath, P. J., Lingley-Pottie, P., Thurston, C., MacLean, C., Cunningham, C., Waschbusch, D. A., Watters, C., Stewart, S., Bagnell, A., Santor, D. et Chaplin, W., **Telephone-based mental health interventions for child disruptive behavior or anxiety disorders: randomized trials and overall analysis**, *JAACAP Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 2011, 50 (11).

³ Sourander A., McGrath P. J., Ristkari T. et coll., **Internet-Assisted Parent Training Intervention for Disruptive Behavior in 4-Year-Old Children: A Randomized Clinical Trial**, *JAMA Psychiatry*, doi:10.1001/jamapsychiatry.2015.3411.

Les programmes du SFI sont en harmonie avec les principes directeurs du Comité permanent des finances de promouvoir une productivité accrue des parents sur le marché de travail, en réduisant le besoin de s'absenter du travail pour se rendre à des rendez-vous pour recevoir des services cliniques et prendre soin des personnes touchées. En outre, la résolution des problèmes de santé mentale chez l'enfant/le jeune à une étape précoce favorise un avenir plus prometteur et prépare les jeunes à occuper un emploi.

Le SFI désire saisir l'occasion de venir en aide à un plus grand nombre de Canadiens en offrant différents services, notamment :

- Un système électronique de soins innovateurs qui : élimine les obstacles, transcende les divisions géographiques, offre des services de jour ou de nuit; **présente le potentiel de rayonner à l'échelle nationale s'il est doté du financement nécessaire.**
- Le SFI est rentable et a démontré qu'il contribuait à réduire rapidement les listes d'attente pour des soins en santé mentale pour les jeunes/les enfants, produit des résultats éloquentes sur le plan de la santé de l'enfant (c.-à-d. état à l'origine de la consultation, réduction de l'intimidation et de la victimisation, amélioration du rendement scolaire et diminution de l'absentéisme scolaire) en plus de favoriser l'amélioration des relations familiales.
- Il peut contribuer à réduire le besoin d'obtenir des médicaments sur ordonnance – les familles acquièrent les habiletés leur permettant de régler les problèmes.
- **Il n'y a pas d'attente pour accéder aux services du SFI.** L'intervention précoce est un investissement dans notre génération future.
- Le dépistage précoce et l'intervention en temps opportun peuvent prévenir le risque de préjudice présent lorsqu'un état traitable n'est pas traité et s'aggrave avec le temps.
- L'accent sur les jeunes adultes peut contribuer à prévenir et à réduire la consommation de substances en outillant les jeunes à une étape précoce.
- Le SFI a mobilisé les membres des Premières Nations² et les taux de réussite sont soutenus. Peu importe le lieu géographique, le SFI peut offrir des services pratiques aux populations des Premières Nations et des Inuits.
- Le SFI compile des données et rend compte des résultats et de l'utilisation des services.
- Grâce à un **taux d'attrition inférieur à 10 %**, les clients achèvent les programmes du SFI, règlent les problèmes à l'origine de la consultation² dans les cinq mois.
- Les retombées pour l'enfant/le jeune des programmes du SFI, combinées avec la résolution des problèmes liés au stress/au moral chez les parents peuvent améliorer le rendement et la productivité au travail et réduire l'absentéisme. De plus, les retombées positives chez l'enfant et pour les relations familiales augmentent la probabilité que les parents intègrent ou réintègrent la population active.
- Les services familiaux flexibles du SFI s'adaptent à l'emploi du temps des familles (p. ex. les travailleurs de quarts ne ratent pas de quarts de travail) par comparaison aux

services traditionnels cliniques de jour qui peuvent avoir une incidence sur l'emploi des parents.

Objectif : Strongest Families Institute propose d'offrir des services novateurs en santé, fondés sur une plateforme électronique dont l'accès s'effectue sans obstacle, aux enfants, aux jeunes et aux familles canadiennes aux prises avec des problèmes liés à la santé mentale, en plus de promouvoir la productivité et la présence en milieu de travail. La réduction de l'absentéisme et l'augmentation de la productivité favoriseront une croissance économique et des retombées positives dans les collectivités de partout au Canada.

Améliorer la santé mentale des enfants, des jeunes et des familles en utilisant l'approche novatrice de Strongest Families Institute : accroître l'employabilité et la productivité en milieu de travail, aujourd'hui et demain

Contexte

Les relations familiales jouent un rôle inestimable pour promouvoir le bien-être et offrir des soins aux personnes aux prises avec des problèmes et des maladies liés à la santé mentale tout au long de leur vie. Les fournisseurs de soins et les parents indiquent souvent que les problèmes de leurs enfants entraînent des conséquences négatives importantes sur leurs familles, leurs relations sociales, leur productivité/présence au travail. Il a été estimé que les coûts rattachés à la perte de temps de travail et à la réduction de la productivité attribuables aux problèmes de santé mentale coûteront 198 milliards de dollars dans les 30 prochaines années⁴. De plus, les problèmes liés à la santé mentale en bas âge peuvent avoir des effets en aval à l'âge adulte, y compris le manque de préparation au marché du travail, d'employabilité et de productivité.

Bien que le SFI soit un système de soins à distance^{5,6,7} rentable et éprouvé, les services ne sont pas accessibles à tous les Canadiens à l'échelle nationale. Le SFI a été conçu comme ressource pour réduire rapidement les listes d'attente en offrant aux familles un accès rapide et en temps opportun à des services de qualité. La plateforme électronique du SFI (IRIS – Intelligent Research & Intervention Software) offre une expérience d'apprentissage enrichie pour les clients. Le SFI compile des données. Au cours du dernier exercice seulement, le SFI est venu en aide à plus de 4 200 Canadiens, et sa capacité de desserte peut être élargie encore davantage.

⁴ Commission de la santé mentale du Canada, La nécessité d'investir dans la santé mentale au Canada – Fiche de renseignements – principaux faits, 2013.

⁵ Lingley-Pottie, P., McGrath, P. J., Imagine a mental health service that builds stronger families, *Journal officiel de la Société canadienne de pédiatrie*, 2016, 21(5): 247-248.

⁶ McGrath, P. J., Lingley-Pottie, P., Thurston, C., MacLean, C., Cunningham, C., Waschbusch, D. A., Watters, C., Stewart, S., Bagnell, A., Santor, D. et Chaplin, W., Telephone-based mental health interventions for child disruptive behavior or anxiety disorders: randomized trials and overall analysis, *JAACAP Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 2011, 50 (11).

⁷ Sourander A., McGrath P. J., Ristkari T. et coll., Internet-Assisted Parent Training Intervention for Disruptive Behavior in 4-Year-Old Children: A Randomized Clinical Trial, *JAMA Psychiatry*, doi:10.1001/jamapsychiatry.2015.3411.

Les données du SFI montrent qu'il réussit à venir en aide aux familles, peu importe leurs antécédents ou leur emplacement géographique (p. ex. familles des Premières Nations, jeunes LBGTQ+, familles défavorisées (environ 35 % du revenu annuel moyen des familles est inférieur à 30 000 dollars), familles dans les régions éloignées et jeunes à risque élevé). Les bailleurs de fonds reçoivent sur une base régulière des rapports sur les résultats, sur la satisfaction et sur l'utilisation des fonds. Les agents d'aiguillage reçoivent les résultats individuels⁸ pour veiller au maintien du continuum de soins. Ainsi, le SFI s'intègre facilement aux services de base existants et complète les travaux des organisations, et offre des services dans les cas dont les besoins sont d'intensité faible à modérée, de manière à ce que les ressources professionnelles existantes puissent être axées sur les cas graves/complexes.

Le SFI continue d'élargir l'éventail de ses programmes et d'améliorer sa technologie, en mobilisant les membres de la collectivité dans le cadre de comités consultatifs de parents et de jeunes pour connaître leurs points de vue sur les changements pertinents. Les services actuels du SFI comprennent les suivants :

- Comportement perturbateur : 3 à 12 ans. (Troubles de l'opposition, TDAH, comportement, intimidation)
- Anxiété : 6 à 17 ans. (de séparation, généralisée, sociale, phobies précises)
- Énurésie : 5 à 12 ans.

Les programmes favorisent l'autonomie des parents en matière de soins. Le SFI a élargi ses services jusqu'en Finlande, au Vietnam et reçoit un intérêt marqué en Nouvelle-Zélande.

Mise en œuvre

Le SFI propose d'élargir ses services à l'échelle nationale de manière avisée. Le SFI est actuellement titulaire d'un marché national lui donnant libre accès à des familles militaires canadiennes et d'anciens combattants. Toutefois, bon nombre de Canadiens n'ont pas accès aux services du SFI (c.-à-d. le financement du gouvernement provincial pour les services du SFI inclut toutes les régions de l'Atlantique, la plus grande partie de l'Alberta et certaines régions de l'Ontario). L'objectif du SFI est tout d'abord de réduire les listes d'attente et d'élargir son rayonnement au sein de chaque province, en travaillant de près avec elles pour répondre à leurs besoins. Au besoin, le SFI pourrait établir des bureaux satellites.

Les programmes du SFI sont en harmonie avec les principes directeurs du Comité permanent des finances de promouvoir une productivité accrue des parents sur le marché de travail, en réduisant le besoin de s'absenter du travail pour se rendre à des rendez-vous pour recevoir des services

⁸ Lingley-Pottie, P., Janz, T., McGrath, P. J., Cunningham, C. et MacLean, C., Outcome progress letter types: Parent and physician preferences for letters from pediatric mental health services, *Canadian Family Physician*, 2012, 57 (12), e473-481, <http://www.cfp.ca/content/57/12/e473.full.pdf+html>.

cliniques et prendre soin des personnes touchées. En outre, la résolution des problèmes de santé mentale chez l'enfant/le jeune à une étape précoce favorise un avenir plus prometteur et prépare les jeunes à occuper un emploi. L'offre de services dans le confort du foyer des familles à des moments qui leur conviennent appuiera la réussite et la résolution à long terme des problèmes à l'origine de l'accès aux services.

Les objectifs de la présentation du SFI sont les suivants :

1. Réseauter et régler le problème des listes d'attente en matière de soins en santé mentale pour les enfants/les jeunes.
2. Mettre à l'essai des projets de démonstration dans les provinces déjà dotées de stratégies en matière de santé mentale, établir des rapports sur les résultats sur une base régulière, lesquels fourniront des précisions relatives à l'emploi des parents/des jeunes, à l'absentéisme au travail et à la productivité au travail.
3. Mise en œuvre à l'échelle nationale des services du SFI afin que les soins soient accessibles aux Canadiens, peu importe leur emplacement géographique.

Ces objectifs seront réalisés au moyen des activités suivantes :

- A. Réduction des listes d'attente : cible au départ les provinces où le besoin est le plus important. Puis, collaborer systématiquement avec les provinces pour s'assurer de réduire les listes d'attente.
- B. Prestation de services : planifier l'intégration des services du SFI avec les provinces tout en collaborant avec les partenaires provinciaux pour élargir la mise en œuvre à l'échelle nationale.
- C. Planifier avec les provinces afin de positionner les services du SFI de façon stratégique pour que les renvois soient effectués directement à partir des fournisseurs de soins primaires, des services communautaires, des services d'éducation de même que des organisations du milieu de la santé mentale.

Calendrier/Portée

Le SFI élargira ses services à l'échelle nationale sur une période de cinq ans. Le financement couvrira l'effort initial de réduction de la liste d'attente à l'échelle nationale, les projets de démonstration initiaux et le déploiement graduel de la prestation des services à l'échelle nationale. Au départ, les coûts de déploiement, de formation, de déplacement et d'immobilisations pour l'expansion seront inclus.

Le SFI a réussi à réduire rapidement les listes d'attente dans plusieurs provinces, dont la Nouvelle-Écosse, Terre-Neuve, l'Île-du-Prince-Édouard et l'Alberta. Par exemple, le gouvernement de la Nouvelle-Écosse a versé un investissement modeste de 350 000 dollars au SFI pour régler le problème de la liste d'attente, et le SFI a fourni un accès aux services à

370 clients à l'intérieur d'un délai de 3,5 mois⁹. Les personnes-ressources au gouvernement, dans ces régions, accepteront volontiers de partager leur expérience.

Le projet se déroulera en trois phases :

Année 1-2 : *Projet de démonstration de la réduction des listes d'attente* : Le SFI travaillera avec des organisations provinciales pour définir le besoin, planifier les efforts de réduction des listes d'attente, discuter des plans pour la gestion des renvois en temps opportun à mesure qu'ils se présentent.

Année 2-3 : *Intégration provinciale du SFI au cadre de la prestation de services* : La phase deux utilisera l'information sur les besoins des provinces en matière de services afin de s'assurer que les services du SFI sont entièrement intégrés à l'échelle provinciale pour répondre aux besoins et maintenir les délais d'attente à un niveau minimum.

Année 4-5 : *Mise en œuvre nationale et planification de la durabilité* : La phase trois s'amorcera pendant la mise en œuvre des projets de démonstration et avant la conclusion, afin de s'assurer que le SFI a atteint une portée nationale et que des plans ont été mis en place en vue de sa durabilité.

Résultats

Selon les données du SFI, les services ont le potentiel d'améliorer la vie de milliers de Canadiens. Grâce à une attrition de moins de 10 % et un taux de réussite de 85 %, le SFI est en mesure d'aider les Canadiens à acquérir les habiletés qui leur procureront des avantages tout au long de leur vie. Les données du SFI montrent que les enfants/jeunes et les familles connaissent une diminution des troubles de la dépression et liés à l'humeur, une amélioration des relations familiales, une amélioration du rendement scolaire et peuvent recevoir les services du SFI sans s'absenter du travail.

Les services du SFI fondés sur des connaissances scientifiques permettent aux personnes d'acquérir un ensemble de compétences qui leur permettront de devenir des membres productifs de la société. En maintenant les personnes à l'extérieur du système de santé et dans la population active, le SFI entraînera des retombées positives sur le fardeau économique du système de soins de santé canadien, ce qui en fin de compte favorisera des citoyens en meilleure santé et plus heureux.

Conclusion

Le coût estimé de la perte de productivité et de l'absentéisme des employés sur l'économie canadienne est élevé. Les problèmes liés à la santé mentale sont l'un des principaux facteurs qui

⁹ Nova Scotia Government Mental Health Strategy – Year One report (Page 3), <https://novascotia.ca/dhw/mental-health/reports/MHS-Together-We-Can-One-Year-Update.pdf>.

contribuent à la perte de productivité et à l'absentéisme chez les employés, ainsi qu'à l'inaptitude au travail. Voilà où peut intervenir le SFI, grâce à ses programmes novateurs fondés sur des connaissances scientifiques, pour offrir des soins à distance aux familles, quand et là où elles en ont besoin. Les programmes du SFI sont conçus pour éliminer les obstacles à l'accès aux soins du système actuel et offrent une solution d'accès rentable. Le SFI vient compléter les services existants en santé mentale en comblant les lacunes graves en matière d'accès et en offrant des services équitables aux familles canadiennes.

Le SFI serait ravi d'avoir l'occasion de prendre la parole devant le Comité permanent des finances de la Chambre des communes pour donner des précisions sur cette présentation et faire valoir l'avantage qu'elle présente pour le Canada.