


Mesure clinique en continu

Introduction à la mesure clinique en continu
pour la clientèle adulte qui présente des troubles mentaux fréquents



Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale

Québec 

Plan de la présentation

- Définition
- Contexte du déploiement
- Objectifs de la mesure clinique en continu
- Avantages pour les intervenants
- Avantages pour les usagers
- Préoccupations des intervenants
- Défis pour les usagers et solutions



Définition de la mesure clinique en continu

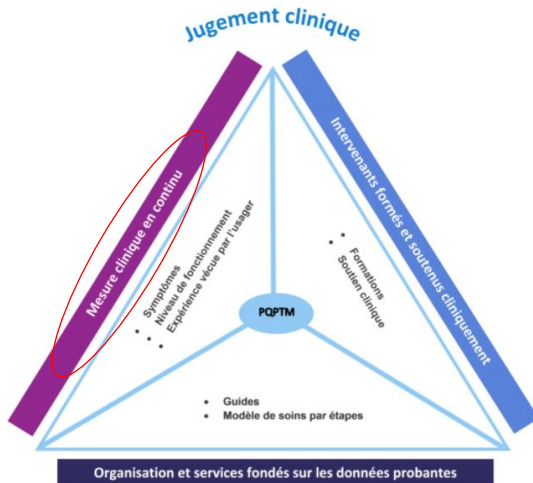
La mesure en continu nécessite une évaluation répétée du **progrès** de l'usager durant le suivi, typiquement réalisée selon la **perspective** de l'usager et à chaque séance. Un aspect clé à la mesure en continu du progrès de l'usager est la **rétroaction constante** à l'intervenant sur l'état de l'usager, facilitant ainsi l'**évaluation de l'évolution** du traitement et pouvant aider à la **prise de décision** sur les modifications à faire au traitement, si nécessaire. *[Traduction libre de CPA, 2018]*

© Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale, 2023



Contexte du déploiement

La mesure clinique en continu est l'un des trois piliers du PQPTM



© Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale, 2023



Objectifs de la mesure clinique en continu

- Évaluer le **changement** sur le plan de la santé mentale d'un usager et de son bien-être
- **Soutenir** le processus décisionnel des intervenants (ajustements de l'intervention, orientations, fin de l'intervention, ajout d'un autre service, etc.) en l'appuyant sur des informations concernant l'impact du service sur l'usager
- **Vérifier** que nos interventions produisent des effets bénéfiques et qu'elles aient un impact sur l'évolution de la situation de l'usager

© Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale, 2023



Avantages pour l'intervenant

- Recueillir des informations à jour sur l'évolution de l'usager (symptômes, fonctionnement)
 - validation/enrichissement de notre jugement clinique
 - indices concernant la nécessité d'ajuster le service afin d'optimiser l'efficacité des interventions
 - aide à la décision quant à la fréquence des rencontres, la longueur du suivi, les cibles d'intervention ou même la réorientation vers un autre service
 - détection des idées suicidaires
- Faciliter la communication avec l'usager et renforcer la relation (réelle collaboration)
 - favorise implication active
- Diminution du risque d'abandon au traitement et amélioration de son efficacité
- Soutien clinique pouvant s'appuyer sur des données reflétant le point de vue de l'usager

© Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale, 2023



Avantages pour l'utilisateur

- Offre une avenue supplémentaire pour s'exprimer
 - Les usagers rapportent parfois qu'il est difficile de vraiment communiquer leur point de vue aux professionnels surtout lorsque l'intervention ne donne pas les résultats espérés
- Favorise son sentiment de contrôle sur sa démarche et une relation de collaboration avec l'intervenant
- L'incite à porter attention à ce qui se passe en lui (auto-observation)
- Permet la visualisation de ses progrès (motivation)
- Structure le suivi et favorise une meilleure compréhension de ce qu'est l'intervention
 - Occasion pour clarifier les objectifs, les attentes, les rôles de chacun et les limites de l'intervention
 - Favorise la rétention au service
- Offre du réconfort en lien avec le fait qu'un professionnel évalue sa condition

© Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale, 2023



Préoccupations des intervenants

Préoccupations	Nuances
Crainte d'impact négatif sur la relation thérapeutique	Selon la littérature, la mesure en continu n'aurait pas d'impact négatif sur l'alliance.

© Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale, 2023



Préoccupations des intervenants

Préoccupations	Nuances
Crainte d'impact négatif sur la relation thérapeutique	Selon la littérature, la mesure en continu n'aurait pas d'impact négatif sur l'alliance.
Crainte que le jugement clinique ne soit plus considéré	La mesure en continu est un outil complémentaire et non un substitut au jugement clinique
Modification des pratiques et défi de s'adapter selon la réponse de l'utilisateur aux interventions	Tous changements nécessitent une période d'adaptation. L'introduction graduelle et flexible de cette pratique sera accompagnée de soutien clinique.
Difficulté de recevoir l'insatisfaction de l'utilisateur (insécurité, doutes, déception)	La mesure en continu ne mesure pas la satisfaction de l'utilisateur
Crainte que les compétences des intervenants soient évaluées à partir des outils de mesure en continu	Les outils évaluent l'évolution des symptômes et la mobilisation de l'utilisateur dans sa démarche.
Crainte que la mesure en continu ne corresponde pas à la clientèle ou à l'approche théorique de l'intervenant	L'évaluation des symptômes est athéorique. Ce qui importe est l'échange réalisé avec l'utilisateur.

© Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale, 2023



Défis pour l'utilisateur et solutions

Défis	Solutions
Exigeant au plan émotionnel	<ul style="list-style-type: none"> Être à l'écoute de l'utilisateur et de son rythme. Parler des obstacles vécus avec bienveillance et transparence, les voir comme une opportunité de cheminer. Respecter les limites de l'utilisateur et son choix de ne plus compléter les questionnaires.
Peut susciter du découragement	
Appréhensions quant aux impacts sur le suivi ou sur l'intervenant	
Crainte d'être confronté ou de déplaire	
Craintes que leurs réponses soient mal interprétées, ne reflètent pas fidèlement leur réalité	
Défi de mettre des chiffres sur leurs expériences	
Craintes en lien avec l'utilisation des données par l'intervenant et le réseau (confidentialité)	
Répétition des questions, redondance de l'exercice	

© Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale, 2023



Pour en apprendre plus...

- Capsule 2 – *Présentation des questionnaires et psychométrie*
- Capsule 3 – *Application clinique*

© Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale, 2023



Bibliographie

- Amble, I., Gude, T., Stubdal, S., Andersen, B. J., & Wampold, B. E. (2015). The effect of implementing the Outcome Questionnaire-45.2 feedback system in Norway: A multisite randomized clinical trial in a naturalistic setting. *Psychotherapy Research*, 25(6), 669-677. <https://doi.org/10.1080/10503307.2014.928756>
- Boswell, J. F., Kraus, D. R., Miller, S. D., & Lambert, M. J. (2015). Implementing routine outcome monitoring in clinical practice: benefits, challenges, and solutions. *Psychotherapy research : journal of the Society for Psychotherapy Research*, 25(1), 6-19. <https://doi.org/10.1080/10503307.2013.817696>
- Delgadillo, J., Overend, K., Lucock, M., Groom, M., Kirby, N., McMillan, D., Gilbody, S., Lutz, W., Rubel, J. A., & de Jong, K. (2017). Improving the efficiency of psychological treatment using outcome feedback technology. *Behaviour research and therapy*, 99, 89-97. <https://doi.org/10.1016/j.brat.2017.09.011>
- Duncan, B. L., Miller, S. D., & Hubble, M. (2007). How being bad can make you better: Developing a culture of feedback in your practice. *Psychotherapy Networker*, 57, 36-45.
- Ducharme, J. (2021). *Mesures en continu de l'évolution clinique et notes au dossier*. CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal.
- Gondek, D., Edbrooke-Childs, J., Fink, E., Deighton, J., & Wolpert, M. (2016). Feedback from Outcome Measures and Treatment Effectiveness, Treatment Efficiency, and Collaborative Practice: A Systematic Review. *Administration and policy in mental health*, 43(3), 325-343. <https://doi.org/10.1007/s10488-015-0710-5>
- Hovland, R. T., Ytrehus, S., Mellor-Clark, J., & Moltu, C. (2020). How patients and clinicians experience the utility of a personalized clinical feedback system in routine practice. *Journal of clinical psychology*. <https://doi.org/10.1002/jclp.22992>

© Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale, 2023



Bibliographie (suite)

- Law, D., & Wolpert, M. (2014). Guide to using outcome and Feedback Tools with Children, Young People and Families. Child Outcomes Research Consortium. https://www.corc.uk.net/media/2112/201404guide_to_using_outcomes_measures_and_feedback_tools-updated.pdf
- Miller, S. D., Duncan, B. L., Brown, J., Sorrell, R., & Chalk, M. B. (2006). Using formal client feedback to improve retention and outcome: Making ongoing, real-time assessment feasible. *Journal of Brief Therapy*, 5(1), 5-22.
- Rise, M. B., Eriksen, L., Grimstad, H., & Steinsbekk, A. (2012). The short-term effect on alliance and satisfaction of using patient feedback scales in mental health out-patient treatment. A randomised controlled trial. *BMC Health Services Research*, 12. <https://doi.org/10.1186/1472-6963-12-348>
- Solstad, S. M., Castonguay, L. G., & Moltu, C. (2019). Patients' experiences with routine outcome monitoring and clinical feedback systems: A systematic review and synthesis of qualitative empirical literature. *Psychotherapy research : journal of the Society for Psychotherapy Research*, 29(2), 157-170. <https://doi.org/10.1080/10503307.2017.1326645>
- Solstad, S. M., Kleiven, G. S., & Moltu, C. (2021). Complexity and potentials of clinical feedback in mental health: an in-depth study of patient processes. *Quality of life research : an international journal of quality of life aspects of treatment, care and rehabilitation*, 30(11), 3117-3125. <https://doi.org/10.1007/s11136-020-02550-1>

© Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale, 2023



© Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale, 2023