

Schizophrénie : Soins destinés aux adultes dans la collectivité

Ce document est une ressource pour les fournisseurs de soins de santé et résume le contenu de la norme de qualité sur [Schizophrénie : Soins destinés aux adultes dans la collectivité](#).

Évaluation, plan de soins et soutien

Énoncé de qualité (ÉQ*) 1 : Plan de soins et évaluation exhaustive

Échanger avec les adultes atteints de schizophrénie (et leur famille ou leurs aidants, si l'adulte est d'accord) pour créer un plan de soins individualisé. Le plan indique les objectifs convenus mutuellement, les préoccupations et préférences personnelles, les soins et un plan en cas de crise, et il intègre les résultats de l'évaluation exhaustive. Examiner et mettre à jour le plan de soins tous les 6 à 12 mois, ou avant au besoin.

ÉQ 2 : Évaluation de la santé physique

Réaliser une évaluation physique axée sur les pathologies fréquentes chez les personnes atteintes de schizophrénie (y compris les maladies cardiovasculaires, le diabète et le syndrome métabolique et les maladies pulmonaires). Utiliser les résultats pour orienter le plan de soins de la personne.

ÉQ 3 : Autogestion

Offrir une éducation sur l'autogestion aux adultes atteints de schizophrénie. L'éducation doit être en harmonie avec les besoins de la personne et son stade dans la maladie, et être axée sur l'autonomisation de la personne pour la faire participer à son propre rétablissement. Si vous n'êtes pas en mesure d'offrir cela sur place, veillez à ce que les personnes y aient accès dans la collectivité ou en ligne.

ÉQ 4 : Éducation, soutien et intervention pour la famille

Encourager les adultes atteints de schizophrénie à faire participer les membres de leur famille à leurs soins. Offrir aux familles de l'éducation, des soutiens et des interventions familiales correspondant à leur situation et à leurs besoins. Si vous n'êtes pas en mesure d'offrir cela sur place, veillez à ce que les personnes y aient accès dans la collectivité ou en ligne.

* Les énoncés de qualité sont fournis dans leur intégralité à la page 3.

Traitement

ÉQ 5 : Accès à des services de traitement intensifs en milieu communautaire

Orienter les adultes atteints de schizophrénie vers des services en milieu communautaire (y compris l'intervention précoce dans le traitement de la psychose, le suivi intensif dans le milieu et la gestion des cas graves) qui répondront le mieux possible à leurs besoins. Envisager d'évaluer les besoins en matière de services à l'aide d'un outil (p.ex., LOCUS [Level of Care Utilization System] ou l'ÉCBO [Services communautaires de santé mentale – Évaluation commune des besoins en Ontario]). Conseiller les personnes sur les services disponibles et la façon d'en bénéficier.

ÉQ 7 : Monothérapie antipsychotique

Si possible, seul un antipsychotique devrait être prescrit à la fois, et à la dose efficace la plus faible pour la personne atteinte de schizophrénie. Surveiller régulièrement et consigner les symptômes et les effets secondaires observés par la personne.

ÉQ 8 : Traitement à l'aide d'un antipsychotique injectable à action prolongée

Discuter de l'option d'un antipsychotique injectable à action prolongée avec les adultes atteints de schizophrénie. Proposer cette option tôt dans le traitement à base d'antipsychotique.

ÉQ 9 : Traitement à l'aide de clozapine

Offrir de la clozapine aux adultes atteints de schizophrénie s'ils ont déjà essayé deux antipsychotiques et que leurs symptômes ne se sont pas améliorés ou restent source de détresse. Surveiller et gérer les risques associés à la clozapine (y compris l'agranulocytose, la myocardite, la myocardiopathie et l'occlusion intestinale).

ÉQ 10 : Poursuite du traitement antipsychotique

Veiller à ce que les adultes atteints de schizophrénie continuent de prendre leur antipsychotique et qu'ils soient informés, ainsi que leur famille, sur le rôle du traitement régulier pour les aider à rester bien. Examiner le traitement médicamenteux au moins une fois par an, y compris les bénéfices, les risques, la réaction clinique et les effets secondaires.

ÉQ 11 : Thérapie cognitivo-comportementale pour les personnes atteintes de psychose et autres interventions psychosociales

Proposer une thérapie cognitivo-comportementale pour les personnes atteintes de psychose et d'autres interventions psychosociales axées sur les données probantes (p. ex., rééducation cognitive) aux adultes atteints de schizophrénie pour qui cela pourrait être bénéfique.

Soins et services simultanés

ÉQ 6 : Logement

Interroger les adultes atteints de schizophrénie sur leurs possibilités d'accès à un logement sûr, abordable et stable et sur les services de soutien répondant à leurs besoins et préférences. Envisager d'évaluer les besoins et soutiens nécessaires à l'aide d'un outil normalisé (p. ex., [Service Prioritization Decision Assistance Tool \(SPDAT\)](#) (en anglais seulement). Mettre les personnes en lien avec les fournisseurs de services qui peuvent les aider en matière de logement.

ÉQ 12 : Promotion de l'activité physique et de l'alimentation saine

Se tenir informé des programmes locaux faisant la promotion d'une alimentation saine et de l'activité physique et encourager les adultes atteints de schizophrénie à y participer.

ÉQ 13 : Promotion du renoncement au tabac

Proposer des interventions comportementales, des services de conseils ou de médicaments pour le renoncement au tabac aux personnes atteintes de schizophrénie qui fument du tabac afin de les aider à réduire leur consommation ou à arrêter de fumer.

ÉQ 14 : Évaluation et traitement des troubles liés à la consommation de substances

Interroger les adultes atteints de schizophrénie sur leur consommation de substances. Au besoin, leur faire passer une évaluation plus poussée pour un possible diagnostic de trouble lié à la consommation de substances, et leur offrir un traitement pour les troubles concomitants. Utiliser des outils de dépistage validés (p. ex., [EGBI – Dépistage bref](#)) pour dépister la consommation de substances et cerner les personnes pour qui une évaluation plus poussée serait bénéfique.

ÉQ 15 : Emploi et soutien au travail

Interroger les adultes atteints de schizophrénie sur leur emploi, leur participation à des activités de bénévolat ou leurs intérêts et objectifs en matière d'emploi et d'études. Consigner ces renseignements dans le plan de soins. Mettre en lien les personnes avec les soutiens et services qui peuvent les aider.

Ressources

- [Norme de qualité sur la schizophrénie : soins destinés aux adultes dans la collectivité](#) et [guide du patient](#)
bit.ly/3SxhqCz
- [Norme de qualité sur la schizophrénie : soins destinés aux adultes dans les hôpitaux](#) et [guide du patient](#)
bit.ly/3zbv87c
- [Early Psychosis Intervention Ontario Network \(EPION\)](#) help4psychosis.ca.ca (en anglais seulement)
- [Institute for Advances in Mental Health \(IAM\) Soutien individualisé](#) bit.ly/3gwlHYh (en anglais seulement)
- [Schizophrénie : Un guide d'information par le Centre de toxicomanie et de santé mentale \(CAMH\)](#)
bit.ly/3Fa4ak4
- [ConnexOntario](#)
connexontario.ca
- [Association canadienne pour la santé mentale : Obtenir de l'aide](#)
https://cmha.ca/fr/obtenir-de-l'aide/
- [Société canadienne de schizophrénie – Ressources et liens](#) schizophrenia.ca/resources-links (en anglais seulement)
- [Programme de renoncement au tabac Smoking Treatment for Ontario Patients \(STOP\)](#)
bit.ly/3EcSB9G
- [Modèle d'Ottawa pour l'abandon du tabac](#)
bit.ly/3TLu7dk
- [Level of Care Utilization System \(LOCUS\)](#) (en anglais seulement)
bit.ly/3OI8PSP
- [Évaluation commune des besoins en Ontario \(ÉCBO\)](#)
bit.ly/3UBHlux

Vous trouverez des outils et ressources supplémentaires sur [Quorum](#).

Schizophrénie : Soins destinés aux adultes dans la collectivité

ÉNONCÉS DE QUALITÉ

Énoncé de qualité 1 : Plan de soins et évaluation exhaustive

Les adultes atteints de schizophrénie ont un plan de soins qui est régulièrement examiné et mis à jour, et qui repose sur une évaluation exhaustive.

Énoncé de qualité 2 : Évaluation de la santé physique

Les adultes atteints de schizophrénie font régulièrement l'objet d'une évaluation de leur état de santé physique.

Énoncé de qualité 3 : Autogestion

Les adultes atteints de schizophrénie ont accès à de l'information et de l'éducation pour favoriser l'acquisition de compétences en autogestion.

Énoncé de qualité 4 : Éducation, soutien et intervention pour la famille

On offre aux familles de personnes atteintes de schizophrénie une éducation, un soutien et des interventions familiales adaptés à leurs besoins et préférences.

Énoncé de qualité 5 : Accès à des services de traitement intensifs en milieu communautaire

Les adultes atteints de schizophrénie ont accès rapidement à des services de traitements intensifs en milieu communautaire fondés sur leurs besoins et leurs préférences.

Énoncé de qualité 6 : Logement

Les personnes atteintes de schizophrénie vivent dans un environnement sûr, abordable et stable qui reflète leurs besoins et leurs préférences.

Énoncé de qualité 7 : Monothérapie antipsychotique

Les adultes atteints de schizophrénie se voient prescrire un seul médicament antipsychotique, si possible.

Énoncé de qualité 8 : Traitement à l'aide d'un antipsychotique injectable à action prolongée

Les adultes atteints de schizophrénie ont la possibilité de se faire administrer un médicament antipsychotique injectable à action prolongée.

Énoncé de qualité 9 : Traitement à l'aide de clozapine

Les adultes atteints de schizophrénie pour qui les essais de traitements antérieurs n'ont pas eu d'effet sur les symptômes

avec deux différents antipsychotiques, se voient proposer de la clozapine.

Énoncé de qualité 10 : Poursuite du traitement antipsychotique

Il est conseillé aux adultes atteints de schizophrénie dont les symptômes se sont améliorés grâce à la prise d'un psychotique de poursuivre leur traitement antipsychotique à long terme.

Énoncé de qualité 11 : Thérapie cognitivo-comportementale pour les personnes atteintes de psychose et autres interventions psychosociales

Il est proposé aux adultes atteints de schizophrénie une thérapie cognitivo-comportementale pour les personnes atteintes de psychose et d'autres interventions psychosociales, selon leurs besoins.

Énoncé de qualité 12 : Promotion de l'activité physique et de l'alimentation saine

On propose aux adultes atteints de schizophrénie des interventions facilement accessibles pour promouvoir l'activité physique et l'alimentation saine.

Énoncé de qualité 13 : Promotion du renoncement au tabac

On propose aux adultes atteints de schizophrénie qui fument du tabac des interventions pharmacologiques et non pharmacologiques pour les aider à réduire leur consommation ou à arrêter de fumer.

Énoncé de qualité 14 : Évaluation et traitement des troubles liés à la consommation de substances

Les adultes atteints de schizophrénie sont interrogés sur leur consommation de substances et, s'il y a lieu, sont évalués pour repérer un trouble lié à la consommation de substances et leur offrir un traitement.

Énoncé de qualité 15 : Emploi et soutien au travail

Les adultes atteints de schizophrénie qui souhaitent trouver un travail ou retourner au travail se voient offrir des programmes de soutien au travail. Les adultes atteints de schizophrénie qui ne souhaitent pas trouver un travail rémunéré sont soutenus dans d'autres activités professionnelles ou éducatives, selon leurs besoins et leurs préférences.

Remarque : Cette ressource peut être utilisée pour appuyer professionnels de soins de santé dans la prestation des soins. Elle n'outrepasse pas la responsabilité des professionnels de soins de santé de prendre des décisions avec des patients, après avoir tenu compte des circonstances uniques de chaque patient. Le regroupement / l'orientation des énoncés n'est peut-être pas applicable pour chaque patient, et il faut faire preuve de jugement clinique.