



Travailler avec les membres de l'entourage en troubles concomitants

RECAPS: Rétablissement Collaboratif pour les Accompagnants des personnes présentant un trouble Psychotique et d'utilisation de Substances

Nicole Thauvette, Kim Laflamme, Karine Gaudreault

Plan de présentation



BIENVENUE

Présentations
Projet de recherche

ENTOURAGE

Entourage: quelques informations
Besoins de l'entourage

PROGRAMME RECAPS

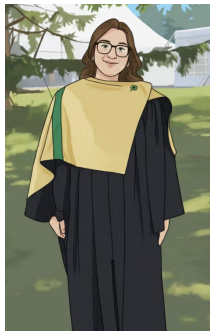
Construction
Thèmes
Approches
Outils

ORGANISME

Offrir des services quand et comment?
Complémentarité des services

Conclusion

Questions



BIENVENUE



BIENVENUE

LEXIQUE



Membres de l'entourage
Proches
PTP-TUS

BIENVENUE

ENTOURAGE

Entourage: trouble psychotique et TUS
Besoins de l'entourage

ENTOURAGE



- À quelle fréquence relance-t-on des proches qui ne souhaitent pas faire partie de l'équation? Quelles stratégies favorables préconisez-vous pour garder à proximité des proches dont l'utilisateur refuse le contact?

ENTOURAGE

ENTOURAGE



Image créée IA Bing Creator



•À quelle fréquence relance-t-on des proches qui ne souhaitent pas faire partie de l'équation? Quelles stratégies favorables préconisez-vous pour garder à proximité des proches dont l'utilisateur refuse le contact?

Début du processus?
Après quelques années?

ENTOURAGE

ENTOURAGE



Entourage de PTP-TUS

Le réseau social est 2,5 fois plus petit chez les personnes présentant un trouble psychotique (Koenders et al., 2017)

Les proches permettent d'augmenter la motivation à changer les comportements de consommation (Maisto et al., 1999; Rebgetz et al., 2016; Tracy & Biegel, 2006)

Cette concomitance de troubles amène une ↑ détresse et des besoins plus spécialisés chez les aidants (Huguelet et al., 2012; Labrum, 2018b; Clark, 2001; Huguelet et al., 2012; MacDonald et al., 2004; Mueser et al., 2009)



ENTOURAGE

La concomitance des troubles : situation des proches

- Les proches significatifs de PTP-TUS, lorsque comparés aux proches de personnes présentant un trouble psychotique:
 - Ressentent plus de détresse et d'épuisement
 - Répondent à plus de demandes de soutien et de ressources (\$/matérielles/administratives) et d'orientation dans le système de santé

(Huguelet et al., 2012; Townsend et al., 2006; Labrum, 2018b; Di Lorenzo et al., 2021; Yerriah et al., 2021; Bonin et al., 2013).



- Sont présents auprès des PTP-TUS
- Éprouvent des sentiments +
- Exercent une influence + sur la consommation, l'accès aux soins et la réintégration
- Peuvent être exaspéré: blâmes (attribution)
- Tendent à se retirer

(Maisto et al., 1999; Rebgetz et al., 2016; Tracy & Biegel, 2006; Huguelet et al., 2012; Schofield et al., 2001b; Smithnaraseth et al., 2020; Barrowclough et al., 2005; Chan, 2010; Corrigan et al., 2006; Jones et al., 2008; Niv et al., 2007a; Ong et al., 2016; Treanor et al., 2013; Agrawal & Lynskey, 2008; Labrum & Solomon, 2018b; Koenders et al., 2017; Drake et al., 2005;).

La concomitance des troubles : situation des proches

- Les programmes d'intervention précoces pour premiers épisodes psychotiques :
 - Environ 50% des personnes présentant un trouble psychotique continuent de présenter un TUS après les premières années d'intervention
 - Limites d'accès pour les proches: obligation de suivis en communs, le moment offert, les modalités du traitement et le manque de connaissances des services

(Abdel-Baki et al., 2017a; Addington & Addington, 2001; Archie et al., 2007; Bertelsen et al., 2009; Ouellet-Plamondon et al., 2021; Nilsen et al., 2014; Selick et al., 2017)



- Comment concilier le respect de l'autonomie de la personne atteinte avec le besoin d'information et de soutien des proches?

ENTOURAGE

ENTOURAGE



Offrir des services directement à leurs ME

Résultats

À la suite de la participation du ME au programme :

Leur participation au programme...



...me convient car :



« Je reçois moins d'accusations de ma mère et je me sens plus compris. » Participant #5 (3 mois)

« Elle m'a déjà dit qu'elle n'aimait pas que je consomme. Maintenant, ça a amélioré un peu notre relation. Elle a fait un gros pas. Je vis moins de conséquences négatives de nos discussions ». Participant #2 (3 mois)

...j'y suis favorable car :



« Avant c'était habituel qu'il y ait des larmes et de la panique [au sujet de ma consommation] maintenant, il n'y a plus de débordement » #5 (6 mois)

« J'ai senti que cela l'a aidé ». Participant #3 (6 mois)



...me plaît car :



« Je reçois moins d'accusations de ma mère et je me sens plus compris. » Participant #5 (3 mois)

« Elle m'a déjà dit qu'elle n'aimait pas que je consomme. Maintenant, ça a amélioré un peu notre relation. Elle a fait un gros pas. Je vis moins de conséquences négatives de nos discussions ». Participant #2 (3 mois)

...j'aime car :



« Avant c'était habituel qu'il y ait des larmes et de la panique [au sujet de ma consommation] maintenant, il n'y a plus de débordement » #5 (6 mois)

« Elle est plus compréhensible, elle est plus ouverte, elle est moins inquiète ». Participant #3 (6 mois)

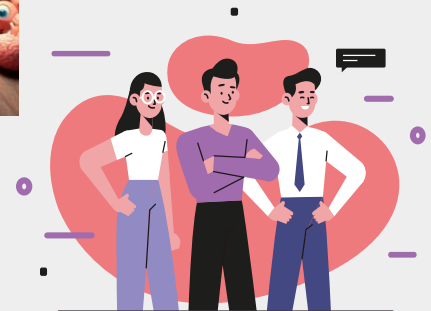


ENTOURAGE

- Comment aider les proches à mettre leurs limites ?
- Quelles limites ils doivent mettre ?



Image créée IA Bing Creator



La concomitance des troubles : besoins des proches

- Malgré l'importance du rôle des proches auprès des PTP-TUS, la revue de littérature expose le peu d'études se sont attardées à décrire et comprendre les besoins de ces personnes: 4 études abordant certains besoins et quelques analyses secondaires spécifiques
- Selon le modèle CAP:

Client

(Lui-même)

- Réduire leur détresse, leur isolement
- Gagner en résilience

Accompagnateur

(Auprès de la PTP-TUS)

- De connaissances
- D'habiletés

Partenaire

(Services et communauté)

- + la capacité d'agir pour réduire la violence, la pauvreté et la stigmatisation affligeant des PTP-TUS

Résultats: relevé des besoins (sommaire)



Client

- Diminuer l'isolement
- Réseau d'aide dédié
- Diminuer détresse et épuisement
- Prendre soin de soi
- Augmenter espoir personnel

Accompagnateur

- Connaissances en troubles concomitants
- Connaissances générales
- Connaissances substances et motivation
- Connaissances trouble psychotique
- Connaissances et attitudes crises
- Communication

Partenaire

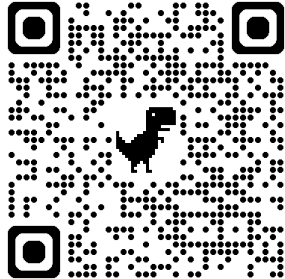
- Autonomie des PTP-TUS
- Société
- Travailler avec équipe traitante
- Connaître les services



**The Needs of Carers Who Support People Living with
Schizophrenia and a Substance Use Disorder: A
Multiperspective Evaluation**

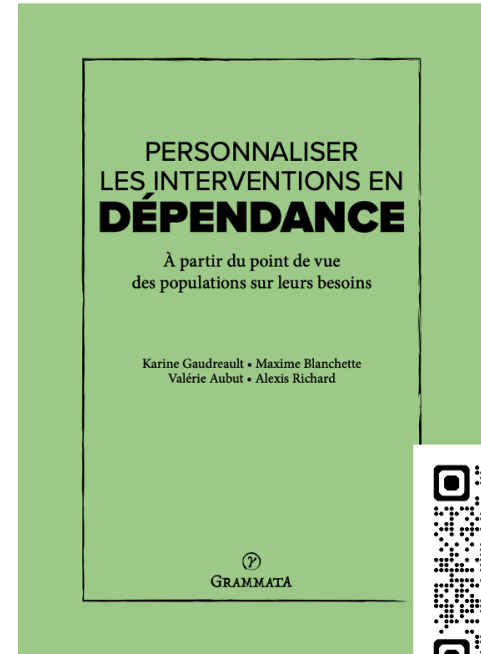
Journal:	Advances in Dual Diagnosis
Manuscript ID:	ADD-07-2023-0015
Manuscript Type:	Research Paper
Keywords:	carer, need's evaluation, action research, addiction, mental health

SCHOLARONE[®]
Manuscripts

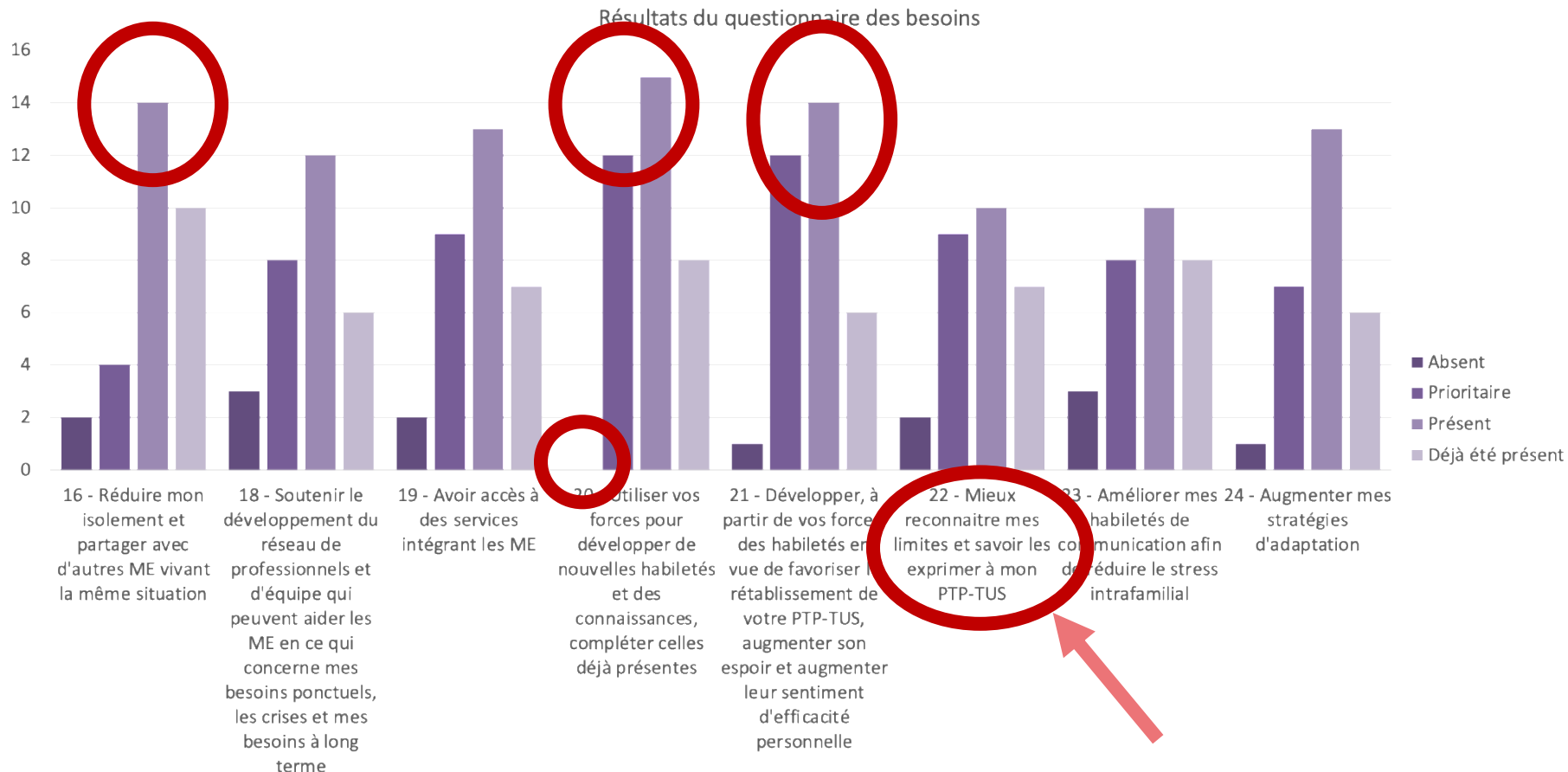


Besoins des proches de PTP-TUS:

*Article #1:
The needs of Carers Who Support
People Living with Schizophrenia and a
Substance Use Disorder: A
Multiperspective Evaluation*

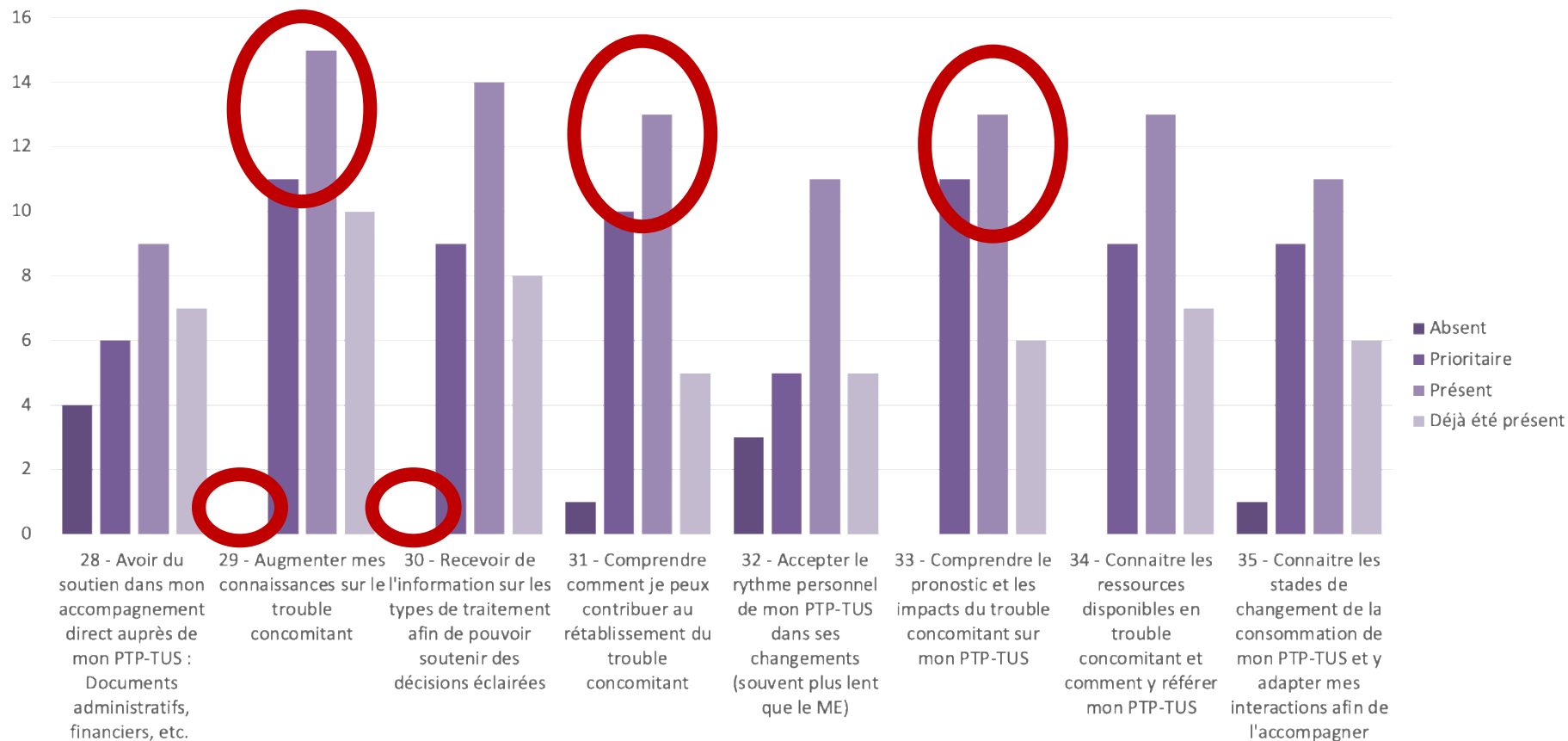


01 membres de l'entourage : besoins



01 membres de l'entourage : besoins

Résultats du questionnaire des besoins

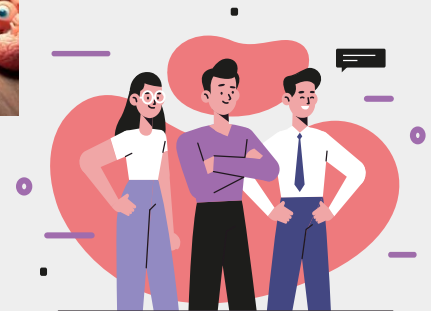


- Quelles sont les ressources faciles à leur donner pour les aider à comprendre ?
- Quelles stratégies favorables préconisez-vous pour garder à proximité des proches dont l'usager refuse le contact ?

ENTOURAGE



Image créée IA Bing Creator



PROGRAMME RECAPS

Construction
Thèmes
Approches
Implantation
Résultats actuels

PROGRAMME
RECAPS



Résultats: coconstruction de RECAPS

Objectifs du programme :

1. Augmenter le bien-être des proches (client)
2. Favoriser le rétablissement du TUS de leur PTP-TUS (accompagnateur)

Guide avec contenu, activités, outils pour les proches

10 séances de 120 minutes sur 8 thèmes:

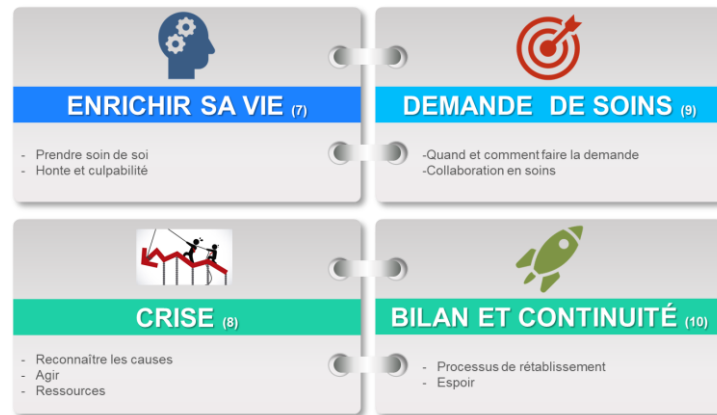


Approches théoriques:

Utilisation des forces, entretien motivationnel, outils TCC

Outils utilisés:

Mises en pratique, respect des choix des proches, échanges, valoriser les proches et expériences



Résultats: coconstruction de RECAPS

RÉTABLISSEMENT COLLABORATIF POUR LES
ACCOMPAGNANTS DE PERSONNES PRÉSENTANT UN
TROUBLE PSYCHOTIQUE ET UN TROUBLE
D'UTILISATION DE SUBSTANCES

RÉTABLISSEMENT COLLABORATIF POUR LES
ACCOMPAGNANTS DE PERSONNES PRÉSENTANT UN
TROUBLE PSYCHOTIQUE ET UN TROUBLE
D'UTILISATION DE SUBSTANCES

RECAPS

RECAPS

GUIDE D'ANIMATION

SÉANCE 7

ENRICHIR SA PROPRE VIE

DISCUSSION PAGE 10
100 minutes

G R O U P E

SUITE À LA RÉALISATION DU BILAN PERSONNEL

- Qu'est-ce qui vous surprend ?
- Qu'est-ce qui retient votre attention ?
- Qu'est-ce qui serait difficile à changer ? Facile à changer ?
- Avez-vous des inquiétudes ?
- Qu'est-ce qui vous donne espoir ?
- Qu'est-ce que vous pourriez vivre de différent si vous augmentiez votre satisfaction dans la vie ? Et pour votre proche ?
- Où en êtes-vous dans votre réflexion sur votre satisfaction personnelle ?
- Quelles seraient les étapes, changements, éléments que vous pourriez mettre en place pour avancer ?

AUGMENTER SON BIEN-ÊTRE : LES TYPES DE RÉPONSES

<p>1. COMPORTEMENTAL</p> <p>Faire du sport, voyager, manger, consommer alcool/drogue.</p>	<p>2. AFFECTIF</p> <p>Expression de ses émotions, consultations, parler de ce qui ne va pas.</p>
<p>3. COGNITIF</p> <p>Expression de ses émotions, consultations, parler de ce qui ne va pas.</p>	<p>OBJECTIF : homéostasie (Lazarus)</p>

GUIDE DES PARTICIPANTS

SÉANCE 2

LES STADES DE CHANGEMENT ET
CONNAISSANCES DES DEUX TROUBLES

MODÈLE VULNÉRABILITÉ-STRESS PAGE 14

STRESSEURS/PROTECTION

	Soutien social		
	Stratégies d'adaptation		
	Activités significatives		

LES VULNÉRABILITÉS

	Ma santé / médication		
	Vulnérabilités biologiques		
	Drogues et alcool		

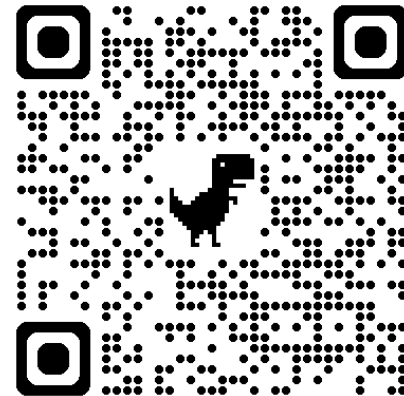
MES NOTES

PROGRAMME
RECAPS

Résultats:

Article #2:

Group Intervention for Parents of People With Psychotic and Substance Use Disorders: A Qualitative Evaluation of Appropriateness



International Journal of Mental Health and Addiction
<https://doi.org/10.1007/s11469-022-00838-6>

ORIGINAL ARTICLE



Group Intervention for Parents of People with Psychotic and Substance Use Disorders: a Qualitative Evaluation of Appropriateness

Karine Gaudreault^{1,2}  · Joël Tremblay^{2,3} · Karine Bertrand^{1,2}

Accepted: 2 May 2022
© The Author(s), under exclusive licence to Springer Science+Business Media, LLC, part of Springer Nature 2022

Abstract

Family caregivers provide important leverage for facilitating the recovery of persons with schizophrenia and substance use disorders. For the caregivers, this translates into needs for knowledge as well as strategies to reduce their distress and to meet the complex demands of a long journey to recovery. The objective of this qualitative evaluation study was to describe and understand the appropriateness of an intervention program designed for caregivers from the viewpoint of the caregivers themselves ($n = 9$), the persons they were accompanying ($n = 5$) and the other key stakeholders involved ($n = 13$). A thematic analysis of a focus group, 26 interview transcriptions and a logbook, was performed. All participants identified several positive impacts of the treatment on the parents: normalization of their experience, knowledge and skills acquisition, and increased hope. The persons with the concomitant disorder reported a useful improvement in their relationship with their caregiver and a positive influence on their substance use.

Keywords Addiction · Psychosis · Caregiver · Family · Program · Co-occurring

PROGRAMME
RECAPS

- Comment aider les proches à mettre leurs limites ?
- Quelles limites ils doivent mettre ?
- Est-ce qu'il y a des différences pour les proches en santé mentale et en dépendance ?

ENTOURAGE

ENTOURAGE



- Comment aider les proches à mettre leurs limites ?
- Quelles limites ils doivent mettre ?
- Est-ce qu'il y a des différences pour les proches en santé mentale et en dépendance ?

ENTOURAGE

ENTOURAGE



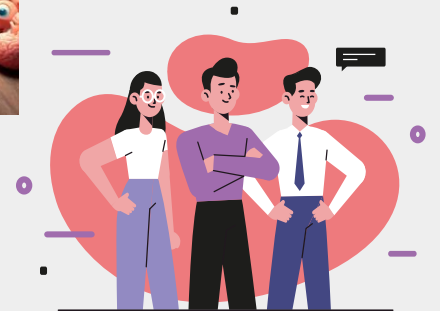
ENTOURAGE

- Est-ce qu'il y a des différences pour les proches en santé mentale et en dépendance ?

(Dépendance : Plus de réticence face à la confidentialité de la personne ?)



Image créée IA Bing Creator



- Est-ce qu'il y a des différences pour les proches en santé mentale et en dépendance ?

(Dépendance : Plus de réticence face à la confidentialité de la personne ?)

ENTOURAGE

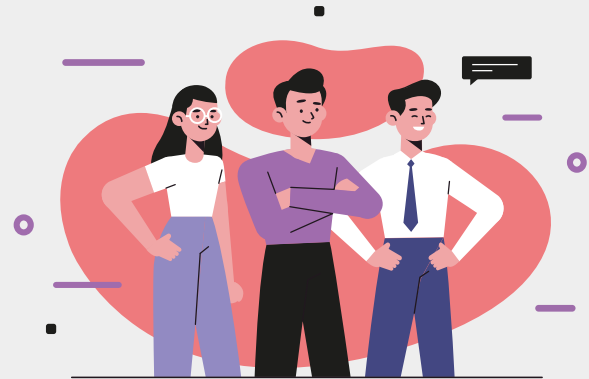
ENTOURAGE



ORGANISME

Besoin des milieux
Préparation

ORGANISME



Implantation:



ORGANISME

- Besoins
- Stigmatisation intégrée
- Membres famille
- Valeurs

- Approches
- Formation
- Préjugés

Membres de l'entourage

Intervenants

Organisation

Communauté

- Politique intégration ME
- Cohérence approches
- Temps
- Supervision

- Financement
 - Politiques
 - Soutien aux proches aidants

- Implanter des services pour les ME..

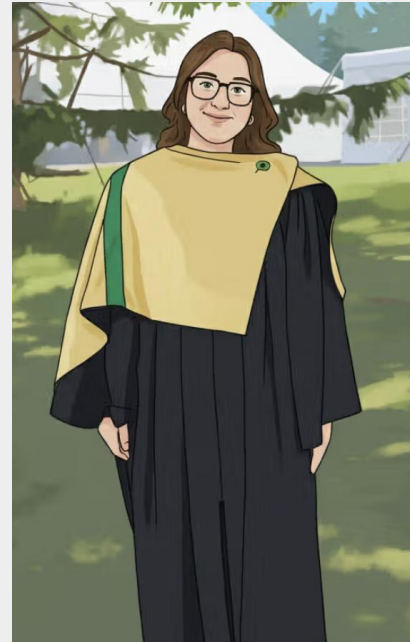
ENTOURAGE

ENTOURAGE



ENTOURAGE

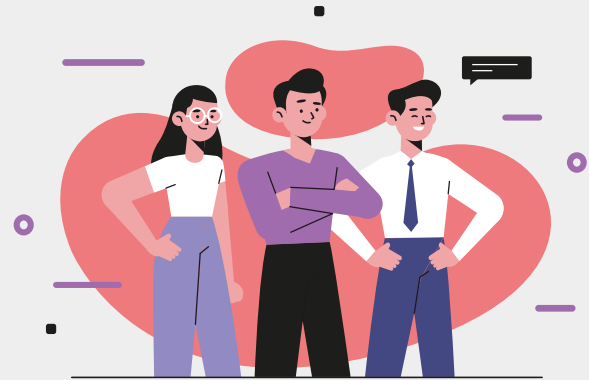
- Implanter des services pour les ME..



Conclusion

Conclusion

Conclusion



Remerciements

- Membres du comité de recherche action ainsi que l'ensemble des participants



RECAPS

RECAPS

Rétablissement collaboratif des accompagnants des personnes vivant avec un trouble psychotique et un trouble d'utilisation de substances (PTP-TUS)

Le programme

Informations clés sur le programme RECAPS dont le déroulement des séances, les thèmes abordés et plus encore.

En savoir plus

Le projet de recherche

Vous souhaitez en savoir plus sur les critères d'inclusion et voir un aperçu des résultats de membre de l'entourage ayant participé au programme ?

En savoir plus

Publications et événements

Jetez un coup d'œil sur les publications et les événements en lien avec RECAPS !

RECAPS à travers le Québec

Vous êtes curieux de savoir si le programme est offert dans votre région ? Consultez notre carte interactive !



Description du programme

Ce programme s'adresse aux **membres de l'entourage de personnes présentant un trouble psychotique** (schizophrénie, schizo-affectif ou schizophréniforme) ainsi qu'un **trouble d'utilisation de substances**. La formation permet d'**outiller** les membres de l'entourage sur le trouble concomitant, de diminuer leur **isolement**, de planifier des actions en cohérence avec leurs **valeurs**, ou **prendre soin d'eux**, de mieux **comprendre** et **collaborer** avec les services disponibles dans leur région.

Le programme utilise les **expériences des membres de l'entourage** et les **complète** par des connaissances et des idées potentielles. Au travers de discussions et d'exercices, les participants peuvent **choisir d'agir** en fonction de leurs **valeurs**, d'où en est la personne accompagnée dans son cheminement, du niveau d'énergie, des priorités de la famille élargie, etc.

Objectifs du programme

- Augmenter le bien-être des membres de l'entourage.
- Favoriser le **rétablissement** du trouble d'utilisation de substances chez leur proche présentant un trouble concomitant.
- **Outiller les membres de l'entourage** pour les aider à mieux comprendre, soutenir et influencer positivement le parcours de rétablissement de leur proche.

Coordonnées pour inscription ou information

Karine Gaudreault, TS, PhD
Professeure à l'Université de Sherbrooke,
Service des dépendances



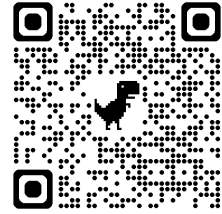
Courriel :
Équipe RECAPS:
recaps@usherbrooke.ca



Site web :
<https://programme-recaps.recherche.usherbrooke.ca/>

Programme RECAPS

Rétablissement Collaboratif pour les Accompagnants des personnes présentant un trouble Psychotique et d'utilisation de Substances



<https://programme-recaps.recherche.usherbrooke.ca/>

PROGRAMME
RECAPS

Vos besoins ?
Vos questions ?

Bibliographie

- Abdel-Baki, A., Ouellet-Plamondon, C., Salvat, É., Grar, K., & Potvin, S. (2017a). Symptomatic and functional outcomes of substance use disorder persistence 2 years after admission to a first-episode psychosis program. *Psychiatry Res*, *247*, 113-119.
- Addington, J., & Addington, D. (2001). Impact of an early psychosis program on substance use. *Psychiatric Rehabilitation Journal*, *25*(1), 60.
- Agrawal, A., & Lynskey, M. T. (2008). Are there genetic influences on addiction: evidence from family, adoption and twin studies. *Addiction* *103*(7), 1069-1081.
- American Psychological Association. (2013). Manuel diagnostique des troubles mentaux 5^e édition.
- American Psychological Association. (2022). *Encyclopedia* <https://dictionary.apa.org/significant-other>
- Archie, S., Rush, B. R., Akhtar-Danesh, N., Norman, R., Malla, A., Roy, P., & Zipursky, R. B. (2007). Substance use and abuse in first-episode psychosis: Prevalence before and after early intervention. *Schizophrenia Bulletin*, *33*(6), 1354-1363.
- Asmal, L., Mall, S., Emsley, R., Chiliza, B., & Swartz, L. (2014). Towards a treatment model for family therapy for schizophrenia in an urban African setting: Results from a qualitative study. *International Journal of Social Psychiatry*, *60*(4), 315-320.
- Ayano, G. (2019). Co-occurring medical and substance use disorders in patients with schizophrenia: a systematic review. *International Journal of Mental Health*, *48*(1), 62-76.
- Barrowclough, C., Ward, J., Wearden, A., & Gregg, L. (2005). Expressed emotion and attributions in relatives of schizophrenia patients with and without substance misuse. *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology: The International Journal for Research in Social and Genetic Epidemiology and Mental Health Services*, *40*(11), 884-891.
- Bellman, L., & Webster, J. (2012). Chapter 6: Collaborative Working in Clinical Settings. In *Action Research in Nursing and Healthcare*. SAGE Publications Ltd.
- Bertelsen, M., Jeppesen, P., Petersen, L., Thorup, A., øhlenschlaeger, J., Le Quach, P., østergaard Christensen, T., Krarup, G., Jørgensen, P., Nordentoft, M., Bertelsen, M., Jeppesen, P., Petersen, L., Thorup, A., Øhlenschlaeger, J., Le Quach, P., Østergaard Christensen, T., Krarup, G., Jørgensen, P., & Nordentoft, M. (2009). Course of illness in a sample of 265 patients with first-episode psychosis—five-year follow-up of the Danish OPUS trial. *Schizophrenia Research*, *107*(2/3), 173-178.
- Bonin, J.-P., Lacasse-Bédard, J., Latimer, E., Denis, V., Larue, C., Pelletier, J.-F., & Goering, P. (2013). Le rôle des familles de personnes en situation d'itinérance et souffrant de troubles mentaux : un regard rétrospectif et prospectif des liens. *Santé mentale au Québec*, *38*(1), 143-163.

Bibliographie

- Briggs, M. S., Rethman, K. K., Crookes, J. B., Cheek, F. M., Pottkotter, K. D., McGrath, S. M., DeWitt, J. D., Harmon-Matthews, L. E., & Quatman-Yates, C. C. (2020). Implementing Patient-Reported Outcome Measures in Outpatient Rehabilitation Settings: A Systematic Review of Facilitators and Barriers Using the Consolidated Framework for Implementation Research. *Archives of Physical Medicine and Rehabilitation, 101*(10), 1796-1812.
- Brownson, R. C., Colditz, G. A., & Proctor, E. K. (2012). *Dissemination and Implementation Research in Health : Translating Science to Practice*. Oxford University Press USA - OSO.
- Buckley-Walker, K., Crowe, T. P., & Caputi, P. (2017). Personal and relational empowerment: a framework for family recovery. *Advances in Dual Diagnosis, 10*(1), 25-38.
- Burns, D. (2007). *Systemic action research: A strategy for whole system change*. Policy Press.
- Carrà, G., Johnson, S., Bebbington, P., Angermeyer, M. C., Heider, D., Brugha, T., Azorin, J.-M., & Toumi, M. (2012). The lifetime and past-year prevalence of dual diagnosis in people with schizophrenia across Europe: findings from the European Schizophrenia Cohort (EuroSC). *European Archives of Psychiatry and Clinical Neuroscience, 262*(7), 607-616.
- Chambers, R. (2008). PRA, PLA and pluralism: Practice and theory. *The Sage handbook of action research. Participative inquiry and practice, 2*, 297-318.
- Chan, B. (2010). Negative caregiving experience: a predictor of high expressed emotion among caregivers of relatives with schizophrenia. *Social Work in Mental Health, 8*(4), 375-397.
- Chien, W. T., Bressington, D., Lubman, D. I., & Karatzias, T. (2020). A randomised controlled trial of a caregiver-facilitated problem-solving based self-learning program for family carers of people with early psychosis. *International Journal of Environmental Research and Public Health, 17*(24), 1-22.
- Clark, R. E. (2001). Family support and substance use outcomes for persons with mental illness and substance use disorders. *Schizophrenia Bulletin, 27*(1), 93-101.
- Copello, A., Templeton, L., Orford, J., & Velleman, R. (2010). The 5-Step Method: Evidence of gains for affected family members. *Drugs: Education, Prevention and Policy, 17*(sup1), 100-112.
- Corrigan, P. W., Watson, A. C., & Miller, F. E. (2006). Blame, shame, and contamination: the impact of mental illness and drug dependence stigma on family members. *Journal of family psychology : JFP : journal of the Division of Family Psychology of the American Psychological Association (Division 43), 20*(2), 239-246.

Bibliographie

- Crosas, J. M., Cobo, J., Ahuir, M., Hernández, C., García, R., Pousa, E., Oliva, J.-C., Monreal, J.-A., & Palao, D. J. (2018). Substance abuse and gender differences in first episode psychosis: Impact on hospital readmissions. *Revista de psiquiatria y salud mental*, *11*(1), 27-35.
- DeVylder, J. E., & Oh, H. Y. (2014). A Systematic Review of the Familial Co-Aggregation of Schizophrenia With Non-Psychotic Disorders. *Social Work in Mental Health*, *12*(3), 280-301.
- Di Lorenzo, R., Girone, A., Panzera, N., Fiore, G., Pinelli, M., Venturi, G., Magarini, F., & Ferri, P. (2021). Empathy and perceived burden in caregivers of patients with schizophrenia spectrum disorders. *BMC Health Services Research*, *21*(1).
- Donoghue, K., & Doody, G. A. (2012). Effect of illegal substance use on cognitive function in individuals with a psychotic disorder, a review and meta-analysis. *Neuropsychology*, *26*(6), 785-801.
- Drake, R. E., Brunette, M. F., Mueser, K. T., & Green, A. I. (2005). Management of patients with severe mental illness and co-occurring substance use disorder. *Minerva Psichiatrica*, *46*(2), 119-132.
- Fleury, M.-J., Grenier, G., & Bamvita, J.-M. (2015). Predictors of frequent recourse to health professionals by people with severe mental disorders. *Canadian journal of psychiatry. Revue canadienne de psychiatrie*, *60*(2), 77-86.
- Gottlieb, J. D., Mueser, K. T., & Glynn, S. M. (2012a). Family therapy for schizophrenia: co-occurring psychotic and substance use disorders. *Journal of Clinical Psychology*, *68*(5), 490-501.
- Gregg, L. (2021). The implementation of family-focused practice in adult mental health services: A systematic review exploring the influence of practitioner and workplace factors. *International journal of mental health nursing*, *30*(4), 885-906.
- Haddock, G., Barrowclough, C., Moring, J., Tarrier, N., & Lewis, S. (2002). Cognitive behaviour therapy for patients with co-existing psychosis and substance use problems. In A. P. Morrison (Ed.), *A casebook of cognitive therapy for psychosis*. (pp. 265-280). Brunner-Routledge.
- Haddock, G., Barrowclough, C., Tarrier, N., Moring, J., O'Brien, R., Schofield, N., Quinn, J., Palmer, S., Davies, L., Lowens, I., McGovern, J., & Lewis, S. (2003). Cognitive-behavioural therapy and motivational intervention for schizophrenia and substance misuse: 18-month outcomes of a randomised controlled trial. *The British Journal of Psychiatry*, *183*(5), 418-426.
- Heather, N., Rollnick, S., & Bell, A. (1993). Predictive validity of the Readiness to Change Questionnaire. *Addiction*, *88*(12), 1667-1677.
- Higashi, K. (2013). Medication adherence in schizophrenia: factors influencing adherence and consequences of nonadherence, a systematic literature review. *Therapeutic Advances in Psychopharmacology*, *3*(4), 200-218.

Bibliographie

- Huguelet, P., Koellner, V., Boulguy, S., Nagalingum, K., Amani, S., Borrás, L., & Perroud, N. (2012). Patients souffrant de troubles psychiatriques sévères suivis par une équipe mobile: Impact sur leurs familles = Study of the impact of an assertive community program on the families of patients with severe mental disorders. *L'Encéphale: Revue de psychiatrie clinique biologique et thérapeutique*, 38(3), 201-210.
- Hunt, G. E., Large, M. M., Cleary, M., Lai, H. M. X., & Saunders, J. B. (2018a). Prevalence of comorbid substance use in schizophrenia spectrum disorders in community and clinical settings, 1990-2017: Systematic review and meta-analysis. *Drug and alcohol dependence*, 191, 234-258.
- Jones, D., Macias, R. L., Gold, P. B., Barreira, P., & Fisher, W. (2008). When parents with severe mental illness lose contact with their children: Are psychiatric symptoms or substance use to blame? *Journal of Loss and Trauma*, 13(4), 261-287.
- Kemmis, S., McTaggart, R., & Nixon, R. (2014). Doing Critical Participatory Action Research: The 'Planner' Part. In *The Action Research Planner: Doing Critical Participatory Action Research* (pp. 85-114). Springer Singapore.
- Kenton, N. (2014b). Participatory learning and action. In D. C. M. Brydon-Miller (Ed.), *The SAGE Encyclopedia of Action Research* (pp. 601-603). SAGE Publications Ltd.
- Kirk, M. A., Kelley, C., Yankey, N., Birken, S. A., Abadie, B., & Damschroder, L. (2016). A systematic review of the use of the Consolidated Framework for Implementation Research. *Implementation Science*, 11(1), 72.
- Koenders, J. F., de Mooij, L. D., Dekker, J. M., & Kikkert, M. (2017). Social inclusion and relationship satisfaction of patients with a severe mental illness. *International Journal of Social Psychiatry*, 63(8), 773-781.
- Krueger, R. A., & Casey, M. A. (2015). *Focus groups : a practical guide for applied research* (5th edition. ed.) [Bibliographies]. Sage Publications.
- Labrum, T., & Solomon, P. (2018). Safety Fears Held by Caregivers about Relatives with Psychiatric Disorders. *Health & Social Work*, 43(3), 165-174.
- Lecomte, T., Giguère, C.-É., Cloutier, B., & Potvin, S. (2020). Comorbidity Profiles of Psychotic Patients in Emergency Psychiatry. *Journal of Dual Diagnosis*, 16(2), 260-270.
- Loewenson, R., Laurell, A. C., Hogstedt, C., D'Ambruoso, L., & Shroff, Z. (2014). *Participatory action research in health systems: a methods reader*. TARSC, AHPSP, WHO, IDRC Canada, Equinnet.

Bibliographie

- López, S. R., Nelson, K. A., Snyder, K. S., & Mintz, J. (1999). Attributions and affective reactions of family members and course of schizophrenia. *Journal of Abnormal Psychology, 108*(2), 307-314.
- MacDonald, E. M., Luxmoore, M., Pica, S., Tanti, C., Blackman, J.-M., Catford, N., & Stockton, P. (2004). Social Networks of People with Dual Diagnosis: The Quantity and Quality of Relationships at Different Stages of Substance use Treatment. *Community Mental Health Journal, 40*(5), 451-464.
- Maisto, S. A., Carey, K. B., Carey, M. P., Purnine, D. M., & Barnes, K. L. (1999). Methods of changing patterns of substance use among individuals with co-occurring schizophrenia and substance use disorder. *Journal of Substance Abuse Treatment, 17*(3), 221-227.
- McDonell, M. G., Short, R. A., Berry, C. M., & Dyck, D. G. (2003). Burden in schizophrenia caregivers: impact of family psychoeducation and awareness of patient suicidality. *Family Process, 42*(1), 91-103.
- McIntosh, M. J., & Morse, J. M. (2015). Situating and Constructing Diversity in Semi-Structured Interviews. *Global Qualitative Nursing Research, Vol. 2*.
- McNiff, J., & Whitehead, J. (2002). *Action research : principles and practice* (2nd ed. ed.). Routledge Falmer.
- Mehta, T. G., Mahoney, J., Leppin, A. L., Stevens, K. R., Yousefi-Nooraie, R., Pollock, B. H., Shelton, R. C., Dolor, R., Pincus, H., Patel, S., & Moore, J. B. (2021). Integrating dissemination and implementation sciences within Clinical and Translational Science Award programs to advance translational research: Recommendations to national and local leaders. *Journal of Clinical and Translational Science, 5*(1), e151.
- Merkouris, S., Dowling, N., & Rodda, S. (2020). *Affected other treatments: Systematic review and meta-analysis across addictions*.
- Meyers, D. C., Durlak, J. A., & Wandersman, A. (2012). The Quality Implementation Framework: A Synthesis of Critical Steps in the Implementation Process. *American journal of community psychology, 50*(3-4), 462-480.
- Meyers, R. J., Miller, W. R., Smith, J. E., & Tonigan, J. S. (2002). A randomized trial of two methods for engaging treatment-refusing drug users through concerned significant others. *Journal of Consulting and Clinical Psychology, 70*(5), 1182-1185.
- Miles, M. B., & Huberman, A. M. (2003). *Analyse des données qualitatives* (2e éd. ed.). De Boeck Université.
- Moore, E., Mancuso, S. G., Slade, T., Galletly, C., & Castle, D. J. (2012). The impact of alcohol and illicit drugs on people with psychosis: The second Australian national survey of psychosis. *Australian & New Zealand Journal of Psychiatry, 46*(9), 864-878.
- Moullin, J. C., Dickson, K. S., Stadnick, N. A., Rabin, B., & Aarons, G. A. (2019). Systematic review of the Exploration, Preparation, Implementation, Sustainment (EPIS) framework. *Implementation Science, 14*(1), 1-16.

Bibliographie

- Ministère de la santé et des services sociaux. (2018a). *Cadre de référence - Programme d'interventions pour premiers épisodes psychotiques (PIPEP)*. Gouvernement du Québec.
- Ministère de la santé et des services sociaux. (2018d). *Plan d'action interministériel en dépendance 2018-2028*. Gouvernement du Québec.
- Ministère de la santé et des services sociaux. (2021a). *Plan d'action gouvernemental pour les personnes proches aidantes 2021-2026*. Gouvernement du Québec.
- Ministère de la santé et des services sociaux. (2022). *Plan d'action interministériel en santé mentale 2022-2026*. Gouvernement du Québec
- Mueser, K. T., Deavers, F., Penn, D., & Cassisi, J. (2013a). Psychosocial Treatments for Schizophrenia. *Annual Review of Clinical Psychology, 9*(1), 465-497.
- Mueser, K. T., & Fox, L. (2002). A Family Intervention Program for Dual Disorders. *Community Mental Health Journal, 38*(3), 253-270.
- Mueser, K. T., Glynn, S. M., Cather, C., Zarate, R., Fox, L., Feldman, J., Wolfe, R., & Clark, R. E. (2009). Family intervention for co-occurring substance use and severe psychiatric disorders: Participant characteristics and correlates of initial engagement and more extended exposure in a randomized controlled trial. *Addictive Behaviors, 34*(10), 867-877.
- Nilsen, L., Frich, J. C., Friis, S., & Røssberg, J. I. (2014). Patients' and family members' experiences of a psychoeducational family intervention after a first episode psychosis: a qualitative study. *Issues in mental health nursing, 35*(1), 58-68.
- Nilsen, P. (2015). Making sense of implementation theories, models and frameworks. *Implementation Science, 10*(1).
- Niv, N., Lopez, S. R., Glynn, S. M., & Mueser, K. (2007a). The role of substance use in families' attributions and affective reactions to their relative with severe mental illness. *Journal of Nervous and Mental Disease, 195*(4), 307-314.
- O'Grady, C., & Skinner, W. (2007). *Partnering with Families Affected by Concurrent Disorders: Facilitators' Guide*. Centre for Addiction and Mental Health.
- O'Grady, C. P., & Skinner, W. J. W. (2012). Journey as destination: a recovery model for families affected by concurrent disorders. *Qualitative health research, 22*(8), 1047-1062.
- Ong, H. C., Ibrahim, N., & Wahab, S. (2016). Psychological distress, perceived stigma, and coping among caregivers of patients with schizophrenia. *Psychology research and behavior management, 9*, 211-218.
- Ouellet-Plamondon, C., Abdel-Baki, A., & Jutras-Aswad, D. (2021). Premier épisode psychotique et trouble de l'usage de substance concomitants : revue narrative des meilleures pratiques et pistes d'approches adaptées pour l'évaluation et le suivi. *Sante mentale au Quebec, 46*(2), 277-306.

Bibliographie

- Paillé, P., Mucchielli, A., & Paillé, P. a. (2016). *L'analyse qualitative en sciences humaines et sociales* (Quatrième édition. ed.). Armand Colin.
- Patton, M. Q. (2015). *Qualitative research & evaluation methods : integrating theory and practice* (Fourth edition. ed.). SAGE Publications.
- Peters, D. H., Adam, T., Alonge, O., Agyepong, I. A., & Tran, N. (2013). Implementation research: what it is and how to do it. *BMJ (Clinical research ed.)*, *347*, f6753.
- Peters, M. (2020). Enhancing primary care support for informal carers: A scoping study with professional stakeholders. *Health and Social Care in the Community*, *28*(2), 642-650.
- Potvin, S., Sepehry, A. A., & Stip, E. (2006). A meta-analysis of negative symptoms in dual diagnosis schizophrenia. *Psychological Medicine*, *36*(4), 431-440.
- Potvin, S., & Stip, E. (2007). Schizophrénie et toxicomanie : l'héritage du psychiatre Jean-Yves Roy. *Sante mentale au Quebec*, *32*(2), 177-190.
- Pretty, J. N. (1995). *A trainer's guide for participatory learning and action*. International Institute for Environment and Development.
- Price, M. L. (2020). Experiences and support needs of informal caregivers of people with multimorbidity: A scoping literature review. *Psychology Health.*, *35*(1), 36-69.
- Proctor, E., Silmere, H., Raghavan, R., Hovmand, P., Aarons, G., Bunger, A., Griffey, R., & Hensley, M. (2011). Outcomes for implementation research: conceptual distinctions, measurement challenges, and research agenda. *Administration and policy in mental health*, *38*(2), 65-76.
- Rebgetz, S., Kavanagh, D. J., & Hides, L. (2016). Changes in cannabis use among psychotic clients without specialised substance use treatment. *Schizophrenia Research*, *175*(1-3), 136-141.
- Redlich, D., Hadas-Lidor, N., Weiss, P., & Amirav, I. (2010). Mediated learning experience intervention increases hope of family members coping with a relative with severe mental illness. *Community Mental Health Journal*, *46*(4), 409-415.
- Regier, D. A., Farmer, M. E., Rae, D. S., Locke, B. Z., Keith, S. J., Judd, L. L., & Goodwin, F. K. (1990). Comorbidity of Mental Disorders With Alcohol and Other Drug Abuse: Results From the Epidemiologic Catchment Area (ECA) Study. *JAMA : the journal of the American Medical Association*, *264*, 2511-2518.

Bibliographie

- Reininghaus, U., Dutta, R., Dazzan, P., Doody, G. A., Fearon, P., Lappin, J., Heslin, M., Onyejiaka, A., Donoghue, K., Lomas, B., Kirkbride, J. B., Murray, R. M., Croudace, T., Morgan, C., & Jones, P. B. (2015a). Mortality in schizophrenia and other psychoses: A 10-year follow-up of the ESOP first-episode cohort. *Schizophrenia Bulletin*, *41*(3), 664-673.
- Ridde, V., & Dagenais, C. (2013). *Approches et pratiques en évaluation de programmes*. Les Presses de l'Université de Montréal.
- Rollnick, S., Heather, N., Gold, R., & Hall, W. (1992). Development of a short 'readiness to change' questionnaire for use in brief, opportunistic interventions among excessive drinkers. *British journal of addiction*, *87*(5), 743-754.
- Romm, K. L., Nilsen, L., Gjermundsen, K., Holter, M., Fjell, A., Melle, I., Repa, A., & Lobban, F. (2020). Remote Care for Caregivers of People With Psychosis: Mixed Methods Pilot Study. *JMIR mental health*, *7*(7), e19497.
- Rowley, H. (2014). Going beyond Procedure: Engaging with the Ethical Complexities of Being an Embedded Researcher. *Management in Education*, *28*(1), 19-24.
- Rudd, B. N., Davis, M., & Beidas, R. S. (2020). Integrating implementation science in clinical research to maximize public health impact: a call for the reporting and alignment of implementation strategy use with implementation outcomes in clinical research. *Implementation science : IS*, *15*(1), 103-114.
- Rycroft-Malone, J., & Bucknall, T. (2010). Theory, frameworks, and models. In *Models and frameworks for implementing evidence-based practice: Linking evidence to action* (pp. 23).
- Sagut, P., & Duman, Z. Ç. (2016). Comparison of Caregiver Burden in First Episode Versus Chronic Psychosis. *Archives of Psychiatric Nursing*, *30*(6), 768-773.
- Sara, G. E., Burgess, P. M., Malhi, G. S., Whiteford, H. A., & Hall, W. C. (2014). Stimulant and other substance use disorders in schizophrenia: Prevalence, correlates and impacts in a population sample. *Australian and New Zealand Journal of Psychiatry*, *48*(11), 1036-1047.
- Schofield, N., Quinn, J., Haddock, G., & Barrowclough, C. (2001). Schizophrenia and substance misuse problems: a comparison between patients with and without significant carer contact. *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology*, *36*(11), 523-528.
- Selick, A., Durbin, J., Vu, N., O'Connor, K., Volpe, T., & Lin, E. (2017). Barriers and facilitators to implementing family support and education in Early Psychosis Intervention programmes: A systematic review. *Early Intervention in Psychiatry*, *11*(5), 365-374.

Bibliographie

- Smeerdijk, M. (2015). *Family Motivational Intervention for Reducing Cannabis Use in Recent-onset Schizophrenia*. University of Amsterdam.
- Smeerdijk, M., Keet, R., de Haan, L., Barrowclough, C., Linszen, D., & Schippers, G. (2014). Feasibility of teaching motivational interviewing to parents of young adults with recent-onset schizophrenia and co-occurring cannabis use. *Journal of Substance Abuse Treatment, 46*(3), 340-345.
- Smeerdijk, M., Keet, R., Dekker, N., van Raaij, B., Krikke, M., Koeter, M., de Haan, L., Barrowclough, C., Schippers, G., & Linszen, D. (2012). Motivational interviewing and interaction skills training for parents to change cannabis use in young adults with recent-onset schizophrenia: a randomized controlled trial. *Psychological Medicine, 42*(8), 1627-1636.
- Smeerdijk, M., Keet, R., van Raaij, B., Koeter, M., Linszen, D., de Haan, L., & Schippers, G. (2015). Motivational interviewing and interaction skills training for parents of young adults with recent-onset schizophrenia and co-occurring cannabis use: 15-month follow-up. *Psychological Medicine, 45*(13), 2839-2848.
- Smeerdijk, M., Linszen, D., Kuipers, T., & Keet, R. (2009). Family motivational intervention in early psychosis and cannabis misuse. In: Lobban, F. & Barrowclough (ed.) *A casebook of family interventions for psychosis (p.117-138)*. Wiley.
- Smithnaraseth, A., Seeherunwong, A., Panitrat, R., & Tipayamongkholgul, M. (2020). Hospital and patient factors influencing the health status among patients with schizophrenia, thirty days after hospital discharge: multi-level analysis. *BMC Psychiatry, 20*(1).
- Statistique Canada. (2020). Regards sur la société canadienne: Soutien reçu par les aidants au Canada.
- Statistique Canada. (2018). Enquête sociale générale.
- Statistique Canada. (2012). Résultats de l'Enquête sociale générale: portrait des aidants familiaux.
- Stringer, E. T. (2007). *Action research* (3rd ed.). Sage Publications.
- Townsend, a. (2014). Collaborative Action Research. In *The SAGE Encyclopedia of Action Research*. SAGE Publications.
- Townsend, A. L., Biegel, D. E., Ishler, K. J., Wieder, B., & Rini, A. (2006). Families of persons with substance use and mental disorders: A literature review and conceptual framework. *Family Relations, 55*(4), 473-486.
- Tracy, E. M., & Biegel, D. E. (2006). Personal Social Networks and Dual Disorders: A Literature Review and Implications for Practice and Future Research. *Journal of Dual Diagnosis, 2*(2), 59-88.

Bibliographie

- Tracy, E. M., & Biegel, D. E. (2006). Personal Social Networks and Dual Disorders: A Literature Review and Implications for Practice and Future Research. *Journal of Dual Diagnosis, 2*(2), 59-88.
- Treanor, L., Lobban, F., & Barrowclough, C. (2013). Relatives' responses to psychosis: an exploratory investigation of low expressed emotion relatives. *Psychology And Psychotherapy, 86*(2), 197-211.
- Upton, D., Upton, P., & Alexander, R. (2015a). The complexity of caring (Part 1): Detrimental health and well-being outcomes for caregivers of people with chronic wounds. *Wound Practice & Research, 23*(3), 104-108.
- Wade, D., Harrigan, S., McGorry, P. D., Burgess, P. M., & Whelan, G. (2007). Impact of severity of substance use disorder on symptomatic and functional outcome in young individuals with first-episode psychosis. *The Journal of Clinical Psychiatry, 68*(5), 767-774.
- Waterman, H., Tillen, D., Dickson, R., & De Koning, K. (2001). Action research: a systematic review and guidance for assessment. *Health technology assessment (Winchester, England), 5*(23), 1-174.
- Weiss, P., Hadas-Lidor, N., Weizman, A., & Sachs, D. (2018). The Effectiveness of a Knowledge Translation Cognitive-Educational Intervention for Family Members of Persons Coping with Severe Mental Illness. *Community Mental Health Journal, 54*(4), 485-495.
- World Health Organization. (2002). The alcohol, smoking and substance involvement screening test (ASSIST): development, reliability and feasibility. *Addiction, 97*(9), 1183-1194.
- Willmeroth, T., Wesselborg, B. r., & Kuske, S. (2019). Implementation Outcomes and Indicators as a New Challenge in Health Services Research: A Systematic Scoping Review. *INQUIRY: The Journal of Health Care Organization, Provision, and Financing, 56*.
- Wobrock, T., Falkai, P., Schneider-Axmann, T., Hasan, A., Galderisi, S., Davidson, M., Kahn, R. S., Derks, E. M., Boter, H., Rybakowski, J. K., Libiger, J., Dollfus, S., López-Ibor, J. J., Peuskens, J., Hranov, L. G., Gaebel, W., & Fleischhacker, W. W. (2013). Comorbid substance abuse in first-episode schizophrenia: Effects on cognition and psychopathology in the EUFEST study. *Schizophrenia Research, 147*(1), 132-139.
- Yerriah, J., Tomita, A., & Paruk, S. (2021). Surviving but not thriving: Burden of care and quality of life for caregivers of patients with schizophrenia spectrum disorders and comorbid substance use in South Africa. *Early Intervention in Psychiatry, 16*(2), 153-161.
- Yücel, M., Bora, E., Lubman, D. I., Solowij, N., Brewer, W. J., Cotton, S. M., Conus, P., Takagi, M. J., Fornito, A., Wood, S. J., McGorry, P. D., & Pantelis, C. (2012). The Impact of Cannabis Use on Cognitive Functioning in Patients With Schizophrenia: A Meta-analysis of Existing Findings and New Data in a First-Episode Sample. *Schizophrenia Bulletin, 38*(2), 316-330.
- Zammit, S., Moore, T. H. M., Lingford-Hughes, A., Barnes, T. R. E., Jones, P. B., Burke, M., & Lewis, G. (2008). Effects of cannabis use on outcomes of psychotic disorders: Systematic review. *The British Journal of Psychiatry, 193*(5), 357-363.