

## Table des matières

But	2
Description du projet	3
Hôpital pour enfants McMaster, Porte folio en matière de santé mentale chez les enfants et les jeunes, Programme Cornerstone de traitement de jour pour jeunes : Arts	4
NGODWEAANGIZWIN AASKAAGEWIN (Centre de l'enfant et de la famille, Sudbury) : Arts et enseignements Anishnaabe traditionnels pour le traitement d'enfants Anishnaabe aux prises avec des problèmes de santé mentale.	6
Centre régional pour enfants de Windsor, programme des arts de la guérison	8
Discussion	9
Directions futures	10
Remerciements	11

Annexes (Rapports intégraux du projet)

### **Hôpital pour enfants McMaster, Porte folio en matière de santé mentale chez les enfants et les jeunes, Programme Cornerstone de traitement de jour pour jeunes : Arts**

- NGODWEAANGIZWIN AASKAAGEWIN (Centre de l'enfant et de la famille, Sudbury) : Arts et enseignements Anishnaabe traditionnels pour le traitement d'enfants Anishnaabe aux prises avec des problèmes de santé mentale.
- Centre régional pour enfants de Windsor, programme des Arts de la guérison

*Nous sommes reconnaissants pour le soutien du gouvernement de l'Ontario, par le biais du ministère de la Culture.*

*Les opinions exprimées aux présentes sont celles du récipiendaire et ne reflètent pas nécessairement celles du gouvernement de l'Ontario et du ministère de la Culture.*



# Children's Mental Health Ontario Santé mentale pour enfants Ontario

40, avenue St. Clair Est, bureau 309, Toronto (Ontario) M4T 1M9  
Tél. : 416-921-2109 • téléc. : 416-921-7600 • [www.santementale-enfants-ados.ca](http://www.santementale-enfants-ados.ca) • [info@SMEO.org](mailto:info@SMEO.org)

## **TRAITEMENT DE LA SANTÉ MENTALE FONDÉ SUR LES ARTS À L'INTENTION DES ENFANTS ET DES JEUNES :**

### **ÉVALUATION DE PROGRAMMES INNOVATEURS EN ONTARIO**

#### **RAPPORT FINAL DU PROJET – Le 25 juillet 2005**

#### **RAISON D'ÊTRE**

Il y a de plus en plus de documentation qui indique que les arts offrent des directions prometteuses pour améliorer l'efficacité des traitements médicaux et conserver la santé individuelle et communautaire. Les arts se sont montrés efficaces dans l'amélioration de l'estime de soi, des aptitudes sociales et de l'apprentissage. Ils offrent l'avantage supplémentaire d'aider les professionnels à joindre les enfants et les jeunes difficilement atteignables (ministère des Services à la communauté, aux autochtones et aux femmes de la Colombie-Britannique, 2003). L'application de programmes fondés sur les arts dans le traitement de la santé mentale chez les enfants et les jeunes s'avère une direction positive présentant énormément de potentiel.

En Ontario, 533 000 enfants et jeunes, ou 18 % du nombre total, souffrent d'un trouble de santé mentale que l'on peut diagnostiquer. (Ontario Child Health Study, 1998/Statistique Canada, 2003). Les enfants et les jeunes traités dans ces centres présentent toute une gamme de problèmes sociaux, émotionnels et de comportement, y compris : l'intimidation, la violence, la désobéissance, l'hyperactivité avec déficit de l'attention, des troubles alimentaires, la dépression, les actes autodestructeurs, l'anxiété et la toxicomanie. Bon nombre de ces enfants et ces jeunes ont une déficience importante en matière de fonctionnement au sein de leur famille, de leur école et de leur communauté. Beaucoup d'entre eux sont également impliqués dans les services de bien-être à l'enfance ou le système judiciaire pour les jeunes.

Les Centres de santé mentale pour enfants en Ontario n'ont la capacité de desservir que 140 000 enfants et jeunes (1 sur 3,8). Les ressources étant limitées, les centres s'évertuent continuellement à concevoir et offrir les programmes les plus efficaces, le plus efficacement possible. Depuis plusieurs années, les centres de santé mentale pour enfants en Ontario développent des approches innovatrices, et l'usage des arts dans les centres de santé mentale pour enfants en Ontario est une tendance émergente. Les observations cliniques permettent souvent de vérifier les avantages de ces approches, toutefois, la plupart des centres ne disposent pas des ressources nécessaires pour évaluer formellement leur efficacité.

Santé mentale pour enfants Ontario est une association qui favorise, appuie et renforce un système durable de services de santé mentale pour les enfants, les jeunes et leur famille. Plus de 80 % de ces membres répondent déjà aux normes rigoureuses requises pour l'agrément, et les autres se sont engagés à en faire de même sous peu. Santé mentale pour enfants Ontario s'engage à favoriser des services de qualité supérieure, le développement des modèles de meilleure pratique et l'usage de pratiques fondées sur des données probantes dans le domaine des services de santé mentale pour enfants.

Ce projet fait les premiers pas dans l'exploration de l'usage des arts dans le domaine des services de santé mentale pour enfants, et dans le développement d'approches d'évaluation qui aideront à établir l'efficacité de ces services innovateurs et créateurs.

## **DESCRIPTION DU PROJET**

Au début de septembre 2004, Santé mentale pour enfants Ontario, par le biais de son Comité sur les pratiques fondées sur des données probantes, a distribué une demande de propositions (DDP) à ces organismes membres partout en Ontario. La DDP avait comme but de chercher à cerner et à sélectionner 2 ou 3 programmes existants qui offrent des services au moyen des arts dans le traitement des problèmes de santé mentale chez les enfants, afin de les inclure dans des projets pilotes. Chaque projet pilote a effectué une évaluation formelle de l'impact de ces services fondés sur les arts sur les résultats de santé mentale chez les enfants qui y participaient. Puisque les programmes inclus dans ce projet existent déjà, le point de mire de ce projet était centré sur l'évaluation, et les fonds utilisés pour mettre en œuvre l'évaluation formelle, et non la prestation de services.

Les critères pour la sélection des programmes pilotes comprenaient les suivants :

- Ce devait être des programmes durables qui font usage des arts et qui durent depuis au moins un an.
- Ce devait être des programmes qui sont offerts par un centre de santé mentale pour enfants, en collaboration avec d'autres partenaires communautaires (p. ex., écoles, garderies, milieux de bien-être à l'enfance).
- Ce devait être des programmes qui font preuve d'innovation et de créativité, et qui font usage de modèles de meilleure pratique.
- Ce devait être des programmes qui cadrent bien avec les priorités du ministère de la Culture.
- Ce devait être des programmes qui incorporeront une mesure pour montrer l'efficacité de l'usage des arts dans le domaine de la santé mentale pour les enfants et les jeunes.

Un groupe consultatif a été mis en place, dont les membres, sélectionnés parmi les professionnels en matière de santé mentale pour enfants en Ontario, comprenait un psychiatre pédiatrique et un professionnel en matière de santé mentale pour enfants ayant une maîtrise dans les thérapies des arts expressifs. Le groupe consultatif relevait du Comité sur les pratiques fondées sur des données probantes de Santé mentale pour enfants Ontario. Les recommandations du Groupe consultatif du projet ont été étudiées et approuvées par le conseil d'administration de Santé mentale pour enfants Ontario.

De toutes les propositions présentées et étudiées, trois projets pilotes ont été sélectionnés. Chaque projet pilote sélectionné ont élaboré un plan de travail qui a été étudié par le Groupe consultatif du projet. Le Comité sur les pratiques fondées sur des données probantes de Santé mentale pour enfants Ontario a supervisé le projet dans son ensemble et recevait des rapports réguliers sur les progrès.

Chacun de ces trois projets offre une approche unique à l'utilisation des arts dans le contexte de la santé mentale pour enfants. Chaque projet offrait une description de sa méthodologie et de ses résultats, une discussion des résultats et les implications pour la recherche future. Deux des trois projets offraient une étude de la documentation pertinente sur l'usage des arts dans le domaine de la santé mentale.

Les trois projets pilotes représentent une bonne coupe transversale des services de santé mentale pour enfants offerts à différents endroits en Ontario. Chaque projet pilote explore des façons différentes d'utiliser les arts dans le traitement des problèmes de santé mentale chez les enfants. Les trois projets pilotes offrent de bons exemples d'évaluation de service dans lesquels des approches de recherches qualitatives et quantitatives sont utilisées. Le style qualitatif vise à décrire la réalité sociale ou la signification culturelle. Il comprend habituellement la cueillette de données au moyen de l'observation, d'entrevues ou d'interactions verbales. En outre, les significations et interprétations des participants peuvent être soulignées. L'analyse comprend l'identification des thèmes à partir des données recueillies. Les méthodes quantitatives, en revanche, visent à mesurer les faits objectifs. Les enquêtes font usage d'outils spécialement sélectionnés ou conçus, par exemple, des questionnaires ou des instruments de notation, qui recueillent des données pour mesurer des choses comme les caractéristiques, des concepts ou des comportements. L'analyse de données quantitatives fait usage de méthodes statistiques.

Voici un sommaire de chaque évaluation de projet et des commentaires sur les directions futures. Vous trouverez en annexe les rapports complets préparés par chaque projet.

### **Projet n° 1**

#### **Hôpital pour enfants McMaster, Porte folio en matière de santé mentale chez les enfants et les jeunes, Programme Cornerstone de traitement de jour pour jeunes : Arts**

#### **Description du projet pilote :**

Ce projet évaluait la composante des arts dans un milieu de traitement de jour auprès de jeunes de 13 à 18 ans aux prises avec de graves problèmes émotionnels ou psychiatriques. Il s'agit d'un programme concerté entre l'Hôpital pour enfants McMaster et le Conseil scolaire de district Hamilton-Wentworth, qui fait un usage important (60 %) des arts dans sa programmation, en plus d'activités pédagogiques en salle de classe et des activités psychothérapeutiques comme les capacités de relaxation, la gestion de la colère et des groupes de thérapie en matière de comportement cognitif.

Ce projet abordait deux questions : Quelle importance ont les programmes d'art pour les élèves inscrits au programme de traitement de jour pour jeunes Cornerstone? Et quelles sont les caractéristiques de ces élèves qui ont le plus tiré avantage du programme d'art chez Cornerstone?

Ce projet faisait usage des méthodes qualitatives et quantitatives. Des données ont été recueillies au moyen d'entrevues auprès de clients, enseignants et personnel de santé mentale actuels, ainsi qu'un sondage sur Internet et un analyse des dossiers de client. Deux mesures normalisées, le Brief Child and Family Phone Interview (BCFPI) et le Child and Adolescent Functional Assessment Scale (CAFAS) ont été utilisés pour déterminer s'il y avait des différences entre les clients qui participaient davantage aux programmes d'art et ceux qui y participaient moins ou pas du tout. L'échantillon comprenait 75 clients qui participaient au programme de traitement de jour à un certain moment au cours des deux dernières années.

## **Résultats :**

Trois tendances importantes ont été cernées au moyen de ce projet :

Premièrement, les arts offrent une activité non menaçante importante pour les enfants extrêmement vulnérables. Les données indiquent que les milieux dans lesquels les activités d'art ont lieu sont détendus et coopératifs. Les clients ont des attentes réalisables lorsqu'ils participent à des programmes d'art, et ces milieux sont perçus comme étant suffisamment sûrs et flexibles pour répondre aux besoins des clients individuels.

Deuxièmement, les programmes d'art fonctionnent en tant qu'activités, espaces et développeurs de communication et de capacités. Les données indiquent que l'estime de soi des clients augmente grâce aux activités d'art. Les salles dans lesquelles les activités d'art étaient offertes étaient identifiées comme étant des « refuges sûrs » où les clients pouvaient choisir de passer du temps afin de mieux composer avec les stress, l'anxiété ainsi que les pressions sociales et scolaires. Les arts sont également liés à une meilleure communication et de meilleures capacités. En outre, des preuves indiquent que certains clients apprennent à surmonter des difficultés, à s'exprimer avec créativité à développer des capacités sociales grâce à leur participation aux activités d'art.

La troisième tendance repose dans le fait que différents sous-groupes de clients ont présenté différents gains thérapeutiques. Par exemple, un sous-groupe de clients, considérés comme étant les plus « émotionnellement affaiblis », ont bénéficié grâce à la nurturance des gains matériels, les produits tangibles des activités d'art. Les différences entre sexes semblent être très importantes, puisque les garçons utilisent les arts beaucoup moins souvent que les filles au sein du programme Cornerstone de traitement de jour.

Le niveau de soulagement et de sécurité qui était clairement ressenti par les clients inscrits aux programmes d'art, ainsi que la façon à laquelle les arts aidaient les clients à réussir, semblaient être les facteurs clés des succès globaux des clients dans le traitement de jour.

Les groupes de clients ont été créés pour les fins d'évaluation, selon la durée de temps (longue ou moindre) qu'ils faisaient usage des arts alors qu'ils étaient inscrits au programme. Il n'y avait pas de différence importante entre les groupes de clients, selon les mesures normalisées et quantitatives. Les rédacteurs indiquent que ces constatations sont le plus vraisemblablement liées à des données insuffisantes plutôt qu'à une absence réelle de différences entre les groupes.

Ce projet soulignait la flexibilité / l'adaptabilité des arts pour répondre aux besoins individuels, la capacité des arts à élargir les possibilités de prise en main des clients/étudiants, et le fait qu'ils sont vus d'un bon œil tant par le personnel que les clients. Les occasions offertes aux jeunes par

les arts au sein du programme Cornerstone sont exceptionnels, particulièrement pour les programmes qui ne sont pas « officiellement » désignés comme étant thérapeutique.

« Pour moi, le rôle des arts dans le programme Cornerstone signifie un endroit pour me détendre et découvrir un potentiel caché. Le programme d'art vous permet d'essayer des choses nouvelles, captivantes et qui vous mettent au défi, dans un environnement sûr et amical. Vous n'avez pas à vous inquiéter de faire quelque chose de mal, parce que toute forme d'art, quelle qu'elle soit, est un chef-d'oeuvre. J'ai appris que mon travail n'a pas à être parfait. » (Ancien client du programme)

### **Forces du projet pilote et plans pour directions futures :**

Une des forces de ce projet pilote était l'importance de son échantillon. Ce projet d'évaluation faisait également un bon usage des méthodologies qualitatives (entrevues et sondage sur Internet), en s'assurant que la voix des clients était centrale. De plus, l'autre concentration du projet (cerner les caractéristiques des jeunes qui ont bénéficié le plus de la composante d'art du programme de jour) a permis de générer des renseignements inestimables pour ce qui est d'améliorer la pertinence et l'efficacité des services offerts à la population vulnérable desservie par ce programme, et clarifiait un certain nombre de secteurs qui font l'objet d'une enquête continue.

L'équipe de ce projet pilote cherche activement plus de participants à leurs sondages, ce qui permettrait à cette équipe de fonder une base statistiquement viable pour les fins de projets futurs d'évaluation et de recherche. Le concept de sondage rendu possible grâce à ce projet pilote est une composante importante de l'élaboration de programmes d'art chez Cornerstone. Il servira d'outil pour poursuivre la recherche, la rétroaction ainsi que la mesure et l'amélioration de la qualité qui aideront certainement les clients futurs du programme Cornerstone.

Une autre direction future positive qui a découlé de ce projet pilote est que l'équipe planifie actuellement un changement de pratique qui améliorera la cueillette de données au moyen de mesures normalisées. Cela aidera à répondre aux questions comme, par exemple, pourquoi les garçons participent aux arts dans une moindre mesure que les filles. D'autres directions comprennent l'étude future de ce que la prise en main et le locus de contrôle signifient vraiment pour les clients, et la mise en œuvre de nouvelles pratiques pour recueillir les commentaires des clients au moyen de sondages sur Internet ou au terme de la participation des clients au programme.

### **Projet n° 2**

**NGODWEAANGIZWIN AASKAAGEWIN (Centre de l'enfant et de la famille, Sudbury):  
arts et enseignements traditionnels Anishnaabe Arts dans le traitement d'enfants  
Anishnaabe aux prises avec des problèmes de santé mentale**

### **Description du projet pilote :**

Pensées de guérison / Noodjimo Enendamung est un programme de traitement clinique culturellement adapté, qui avance des concepts visant à augmenter chez les enfants des Premières

Nations le sens d'appartenance à la famille, à la famille étendue, à la communauté et à la Nation, à titre d'Anishnaabe, en commençant par l'acceptation de soi. Il s'agit d'un programme de traitement de groupe de sept semaines et 14 séances, animé par un clinicien de l'équipe Anishnaabe. Les objectifs généraux sont de développer et améliorer chez les participants leur degré de sensibilisation aux valeurs culturelles des Premières Nations, de favoriser leur identité culturelle et d'augmenter leur estime de soi et leur comportement assertif. La pertinence culturelle du programme a été établie au moyen d'une consultation et d'une collaboration auprès des aînés des Premières Nations.

Le programme Pensées de guérison / Noodjimo Enendamung reflète un partenariat entre les services cliniques de santé mentale pour enfants et la communauté des Premières Nations. Ce programme a été élaboré par une équipe clinique dans l'équipe Anishnaabe au Centre, en 2002, à partir du travail effectué en thérapie individuelle en utilisant les arts expressifs comme moyen d'expression. Les participants apprennent les bases de l'art Anishnaabe et, alors qu'ils étudient l'art autochtone, ils sont invités à explorer leurs traditions comme moyen d'expression à l'auto-sensibilisation. L'étude de la documentation du projet confirme qu'il n'y avait aucun programme de groupe thérapeutique fondé sur des données probantes faisant usage des arts expressifs afin de répondre précisément aux besoins culturels des clients Anishnaabe au Canada et aux États-Unis. Un garçon et deux filles âgés de 9 et 10 ans ont participé à ce programme de traitement de santé mentale au Centre de l'enfant et de la famille de Sudbury.

Les questions qui ont été abordées au moyen de l'évaluation sont à savoir si, au terme du traitement, une amélioration pouvait être notée chez chaque participant relativement à au moins un des facteurs suivants : réduction des symptômes, amélioration du fonctionnement adaptatif général, augmentation du sentiment de compétence, amélioration du concept de soi, et augmentation du sens d'acceptation et d'appartenance à la communauté. L'évaluation faisait usage de plusieurs mesures normalisées « avant » et « après » : Beck Depression Inventories for Youth, Liste de vérification des symptômes de traumatisme, Achenbach, et Child and Adolescent Functional Assessment Scale (CAFAS). De plus, les connaissances « avant » et « après » des enseignements traditionnels ont été évaluées.

### **Résultats :**

Le très petit échantillon de clients qui ont participé à ce projet écarte la possibilité de tirer toute conclusion significative. Le but était d'évaluer les progrès de huit enfants inscrits au programme de traitement et, de ce fait, on ne s'attendait pas à ce que les constatations du projet aient une importance statistique. Néanmoins, les résultats ont démontré certains changements dans les modèles de comportement, dans le fonctionnement adaptatif général et de la compétence de soi perçue. Une des plus importantes tendances, démontrées par le biais des portraits de soi dessinés par les clients, était que tous les clients montraient une acceptation de soi et une forte appartenance à la famille et à la communauté. Dans cette culture, un but à long terme très désiré des enseignements traditionnels et des cérémonies est de préparer les jeunes afin qu'ils puissent s'identifier à leur Clan, qui devient leur famille étendue. Il s'agit d'un processus particulièrement crucial pour les jeunes qui reçoivent des soins depuis de longues périodes.

### **Forces du projet pilote et plans pour directions futures :**

Malgré le petit échantillon de clients, les méthodes d'évaluation et le processus étaient très complets. Ce projet est un excellent point de départ pour l'évaluation future de ce programme. Le programme Noodjimo Enendaming / Pensées de guérison est clairement une intervention unique, théoriquement solide et culturellement pertinente, conçue pour les enfants des Premières Nations aux prises avec des problèmes de santé mentale. Les auteurs eux-mêmes identifient la plus importante force de ce projet pilote comme étant « ...le fait qu'il représente une première tentative pour mesurer l'efficacité d'un programme clinique des Premières Nations. »

Le programme de traitement de groupe Noodjimo Enendaming / Pensées de guérison est offert sur une base régulière, mais, jusqu'à présent, n'avait jamais été évalué. Ce projet facilitait le développement d'une approche d'évaluation globale qui, autrement, n'aurait pas été possible au moyen des ressources disponibles. Maintenant qu'une stratégie et des méthodes d'évaluation ont été définies et établies, l'organisme planifie de poursuivre ses efforts d'évaluation. Les auteurs sont encouragés à poursuivre leur étude en élaborant une banque de données qui permettra éventuellement d'effectuer une analyse statistique fiable. Le rapport indique que l'usage d'un modèle d'évaluation ordinaire n'est peut-être pas le plus recommandable pour répondre aux objectifs d'évaluer l'efficacité d'un programme clinique des Premières Nations. Toutefois, la participation du Centre pour enfants et la famille dans ce projet a généré des résultats préliminaires très encourageants, ce qui indique les directions futures qu'ils comptent poursuivre.

## **Projet n° 3**

### **Programme des arts de la guérison du Centre régional pour enfants de Windsor**

#### **Description du projet pilote :**

Ce projet a évalué le programme des Arts de la guérison qui est offert au Centre régional pour enfants de Windsor depuis 1995. Le programmes des Arts de la guérison fait usage de la musique, des arts (le dessin et la peinture), de la création littéraire, de la sculpture, ainsi que le mouvement créatif et la danse, et reflète un partenariat entre les services de santé mentale pour les enfants et les jeunes, et la communauté des arts de la région de Windsor. Le projet a évalué l'efficacité des interventions en matière de santé mentale pour enfants qui font précisément usage des arts, de la danse et de la musique au moyen du programme des Arts de la guérison.

Le programme des Arts de la guérison du Centre régional pour enfants de Windsor organise régulièrement un événement appelé « Spring into Art », pendant lequel les écoles et les classes d'art présentent leurs oeuvres d'art. Celles-ci sont exposées au Centre pour que la communauté puisse les voir. De plus, il y a une vente d'art dont les recettes servent à prélever des fonds qui sont versés à divers programmes de l'organisme. Grâce à cette initiative, le personnel du Centre régional pour enfants de Windsor s'est davantage rendu compte du pouvoir des arts au sein du traitement, et cite des recherches qui indiquent que les activités fondées sur les arts peuvent s'avérer un outil efficace pour aider les personnes aux prises avec des problèmes de santé mentale à reconnaître et exprimer des émotions.

Pour l'étude pilote, les participants ont été sélectionnés du programme de traitement du Centre régional pour enfants de Windsor. Les participants, âgés entre 7 et 13 ans, ont participé à 3 à 7 séances sur une période de 7 semaines. Il y avait 19 participants dans les groupes d'art/de traitement, et 9 participants dans un groupe de contrôle (qui ne recevaient que de la thérapie seulement), pour un total de 16 garçons et 12 filles. Le projet entier était encadré par un groupe de travail multidisciplinaire.

L'hypothèse pour ce projet était que les arts pouvaient aider les enfants aux prises avec des problèmes de santé mentale à apprendre à non seulement exprimer, mais également contrôler leurs émotions. Plus précisément, l'étude tentait de déterminer si les enfants qui participent à des groupes d'art afficheraient des résultats de thérapie considérablement meilleurs comparativement aux enfants ne recevant que de la thérapie. Ce projet avait de nombreux éléments positifs, et l'avantage d'être mené au sein d'un programme bien établi qui fait usage des arts dans le domaine des services de santé mentale pour enfants. Contrairement aux autres études, ce projet faisait usage d'un groupe de contrôle dans le processus d'évaluation, c'est-à-dire des clients qui n'ont reçu aucune intervention des arts, ce qui est souvent difficile à mettre en place tant pour des raisons pratiques et d'éthique. Une autre composante unique est que le projet faisait usage de la musique et de la danse en plus des arts visuels.

Des données ont été recueillies avant et après la participation du client au programme des Arts de la guérison, en utilisant un questionnaire original conçu spécialement pour cette étude. Des analyses quantitatives et qualitatives ont été effectuées.

#### **Résultats :**

Bien que les résultats de traitement liés à l'inscription dans des groupes d'art précis n'aient pas affiché de différences importantes du point de vue statistique, la participation à des groupes d'art en plus de la thérapie traditionnelle a révélé une amélioration dans les comportements adaptatifs et pro sociaux. En plus du sommaire des résultats de l'évaluation du programme, le rapport du projet comprenait une vignette d'étude de cas descriptive de chacun des groupes d'art, illustrant comment chaque groupe soutenait la croissance et le développement de capacités transférables des participants :

« Je me sens plus à l'aise au sujet de moi-même, et le cours de danse m'a aidé à être plus créatif et m'a enseigné comment m'exprimer. » (Client du programme des arts de la guérison)

### **Forces du projet pilote et plans pour directions futures :**

La rareté des études sur l'enseignement des arts (par opposition à la thérapie par les arts) et son impact sur les résultats des traitements de santé mentale pour enfants sont notés. Ce projet visait à créer une contribution innovatrice à la documentation ainsi qu'à offrir des directions pour des efforts d'évaluation futurs. La comparaison entre les résultats de traitement chez les enfants qui recevaient un enseignement dans les beaux-arts et les enfants qui recevaient des thérapies par l'art offertes par des cliniciens qualifiés dans ce domaine.

## **DISCUSSION**

Ce projet soutenait la mise en oeuvre de l'évaluation formelle de trois programmes de traitement en santé mentale fondés sur les arts, à l'intention des enfants et les jeunes en Ontario. Chacun des projets conceptualisait et comprenait les arts comme étant un véhicule pour l'expression/la communication primaire, en plus d'augmenter l'expression verbale, d'élargir considérablement les forums de progrès relativement aux buts de traitement et de développement des compétences, et d'améliorer les approches axées sur les clients. Un autre élément digne de mention dans tous les projets était le niveau élevé d'investissement et d'enthousiasme parmi les équipes de projet et le personnel des programmes d'art – quand les fournisseurs de services considèrent leur travail comme étant enrichissant, cela ne peut faire autrement qu'avoir un effet positif sur les personnes desservies. La variété des milieux de traitement et des programmes qui participent au processus d'évaluation, chacun de ceux-ci incorporant les arts à ses façons uniquement adaptées à son milieu et à la population qu'il dessert, rend ces points communs encore plus importants.

Même si les méthodologies d'évaluation différaient parmi les trois programmes, dans chaque cas l'approche d'évaluation était conçue et gérée de façon professionnelle, faisant usage de mesures de rendement « avant » et « après » soigneusement sélectionnées. Tous les trois projets ont cerné la valeur importante des méthodes qualitatives de ces études en raison du caractère nouveau du domaine des investigations, les échantillons de petite taille et la nature spécialisée des groupes de clients ou des interventions. Les résultats quantitatifs n'étaient pas statistiquement fiables, surtout en raison des petits échantillons typiques des projets pilotes. Lorsqu'on utilisera des bases de données plus importantes, les méthodes quantitatives faisant usage d'instruments statistiques particuliers pourraient s'avérer très utiles dans l'avenir.

La diversité de ces projets offre un riche échantillon d'approches variées qui ajouteront à la base de connaissances au sujet de ce domaine émergent de la pratique dans le domaine de la santé mentale pour enfants. Les connaissances acquises grâce à ces projets pilotes innovateurs peuvent

supplémenter la documentation extrêmement limitée disponible pour les praticiens offrant des services de santé mentale pour enfants et leurs partenaires de service, en plus de fournir une direction pour l'élaboration, l'évaluation et la recherche futures.

Ce projet a soutenu une étape précoce essentielle dans une direction innovatrice qui offre un énorme potentiel non exploité. Le processus d'évaluation discipliné utilisé dans chaque projet pilote est conforme à l'importance grandissante que l'on accorde dans le domaine des services de santé mentale pour enfants. En même temps, le projet dans son ensemble offre une importante contribution au développement des capacités au sein du partenariat entre les arts et les services de santé mentale pour enfant. Les accomplissements du projet constituent une étape importante en vue de confirmer les thérapies de l'art comme étant une pratique valide et prometteuse dans le domaine de la santé mentale pour enfants.

## **DIRECTIONS FUTURES**

L'application de programmes fondés sur les arts dans le traitement de la santé mentale chez les enfants et les jeunes semble s'avérer une direction positive qui offre énormément de potentiel. Comme nouveau domaine d'investigation, il existe une myriade de questions à explorer, par exemple : y a-t-il une ou plus d'une forme d'art qui offre les meilleurs résultats, pour qui, pendant combien de temps, dans quelles circonstances, dans quels buts? De plus, comment les succès peuvent-ils être mesurés le plus efficacement? Ce genre de question exige une exploration continue au moyen de méthodologies d'évaluation formelles et approfondies, ainsi qu'une consultation de la documentation clinique. En raison des connaissances et de pratiques extrêmement limitées dans ce domaine présentement, l'élaboration et l'évaluation continue de programmes innovateurs comme le Programme Cornerstone de traitement de jour, le Programme Noodjimo Enendamung / Pensées de guérison, et le Programme des arts de la guérison du Centre régional pour enfants de Windsor sont critiques.

Dans le but de faciliter le transfert des connaissances et de stimuler plus d'intérêt et un renforcement des capacités, dans cette direction prometteuse de prestation de services, ce rapport final ainsi que les rapports complets des projets pilotes seront partagés avec tous les centres membres de Santé mentale pour enfants Ontario, et seront affichés sur le site Web de l'association. Comme autre façon de partager leurs constatations pour ce qui est de ce projet d'évaluation, au moins un des trois programmes participants envisage de soumettre un article pour publication dans une revue spécialisée.

On explore actuellement la faisabilité de présenter un forum de formation pour le secteur des services de santé mentale pour enfants, dans le but de permettre aux trois projets et peut-être d'autres de discuter leurs traitements fondés sur les arts offerts aux enfants et aux jeunes, y compris cette nouvelle recherche en matière d'évaluation de programmes. Les trois projets seraient tous intéressés à participer à une telle occasion.

## REMERCIEMENTS

Santé mentale pour enfants Ontario (SMEO) reconnaît la participation des organismes qui ont contribué à cette initiative par le biais de leurs projets pilotes d'évaluation de programme :

Hôpital pour enfants McMaster, Porte folio en matière de santé mentale chez les enfants et les jeunes (Hamilton)

- NGODWEAANGIZWIN AASKAAGEWIN (Centre de l'enfant et de la famille, Sudbury)
- Centre régional pour enfants de Windsor

Les efforts des trois équipes de projet représentent un premier pas important dans le développement de programmes innovateurs fondés sur les arts pour le traitement des enfants et des jeunes et dans la conception de méthodes d'évaluation de programmes pour ces services.

Nous remercions le Comité des pratiques fondées sur des données probantes de SMEO pour son soutien et sa direction générale au sein du projet :

- Karen Engel (présidente) – directrice générale, Centre de l'enfant et de la famille Yorktown, Toronto
- Claire Fainer – directrice générale, Services aux jeunes East Metro, Toronto
- Dick Meen – directeur clinique, Centre de l'enfant et de la famille Kinark, Markham/Whitby/Barrie/Oakville/ Newmarket/Coburg/Peterborough
- Doug Brown – directeur clinique, Centre pour enfants Peel, Mississauga
- Mark Totten – directeur des recherches, Bureau de services aux jeunes d'Ottawa
- Fred Schmidt – psychologue, Centre régional de la famille Lakehead, Thunder Bay
- Jeff Carter – psychologue, Services à l'enfance Madame Vanier, London
- Yvonne Bohr – Université York (département de psychologie) et Centre de l'enfant et de la famille Aisling Discoveries, Toronto
- Sally Wills – directrice générale, Centre du bien-être de l'enfant et des jeunes, Brockville
- Greg Lubimiv – directeur général, Centre Phoenix de l'enfant et de la famille, Pembroke
- Pat Malane- Services aux jeunes et à la famille New Path, Barrie

Un merci tout particulier au groupe consultatif qui, bien que petit, est quand même bien renseigné :

- Le D<sup>r</sup> Dick Meen, directeur clinique, Services à l'enfant et à la famille Kinark
- Amber Homeniuk, thérapeute des arts expressifs, programme REACH Haldimand-Norfolk

Nous reconnaissons le travail inestimable de Debbie Garbe, consultante de projet, pour son travail sur ce rapport.

Nous reconnaissons le soutien du gouvernement de l'Ontario, par le biais du ministère de la Culture.

Joanne Johnston  
Directrice des normes et des services, Santé mentale pour enfants Ontario