

Introduction

Le développement d'une perception de soi plus positive et la lutte aux différentes facettes de la stigmatisation sont des enjeux clés de la réadaptation en santé mentale chez les jeunes. L'exploitation des médiums artistiques pour favoriser l'atteinte de ce type d'objectifs est de plus en plus courante, mais peu d'évaluations de qualité ont été réalisées pour en attester l'efficacité (ex. Essler et al, 2009; Hacking et al, 2008; Lloyd, 2007; Archambault et al., 2015). La présente étude a pour but d'évaluer les effets d'un programme novateur de réadaptation par les arts sur la perception de soi et la stigmatisation perçue d'adolescents et de jeunes adultes aux prises avec des troubles mentaux.

Programme

Espace Transition au Musée (ETM) est né d'une collaboration entre le projet *Espace Transition* du CHU Ste-Justine et le programme Musée en Partage du Musée des Beaux-Arts de Montréal (MBAM). Il comporte 12 ateliers hebdomadaires d'appréciation et de création artistique animés par une artiste-éducatrice au MBAM. Le programme se termine avec un vernissage et une exposition publique des œuvres. Il cible des jeunes de 14 à 25 ans présentant diverses pathologies psychiatriques (participants cibles) auxquels sont mêlés des jeunes du même âge sans problème de santé mentale (co-participants). Le statut psychiatrique de chacun n'est pas dévoilé et est connu uniquement d'une accompagnatrice clinique, présente en tout temps afin d'assurer le soutien nécessaire à chaque participant. Participants cibles et co-participants sont donc indifférenciés et possèdent le même rôle dans les ateliers.

MODALITÉS DE GROUPE CRÉATION



APPRÉCIATION EXPOSITION

OBJECTIFS

- ↑ Perception de soi
- ↑ Habiletés sociales
- ↑ Affect
- ↑ Fonctionnement Global

BUTS

- Favoriser le mieux-être
- Diminuer la stigmatisation
- Favoriser la réadaptation psychosociale

Méthode

Participants

12 jeunes âgés entre 14 et 25 ans ($M = 18,1$; $ET = 4,0$; 83% filles).

- 8 participants cibles recrutés par un clinicien en santé mentale;
- 4 co-participants recrutés par bouche-à-oreille;
- 9 cliniciens ayant référé un participant cible;
- 8 proches (parent/fratrie) de participants cibles.

Le consentement libre et éclairé a été obtenu préalablement à la récolte des données.

Devis/approche:

- Méthodes mixtes
- Approche collaborative et naturaliste
- Devis à mesures répétées : pré-programme (T1), post-programme (T2) et suivi à 3 mois (T3).

Méthode (suite)

Instruments et Procédures :

Questionnaires auto-rapportés

- *Self Esteem Rating Scale* version courte et validée en français (Lecomte, 2006). Deux sous-échelles distinctes : Dimension positive de l'estime de soi (10 items, $\alpha = 0,94$) et dimension négative de l'estime de soi (10 items, $\alpha = 0,93$). Complété par les participants cibles et les co-participants.
- *Stigma Scale* (King, 2007) traduit de l'anglais en collaboration avec un traducteur professionnel. 28 items reflétant la stigmatisation perçue ($\alpha = 0,93$). Complété par les participants cibles seulement.

Entrevues semi-structurées

(participants cibles, co-participants, proches et cliniciens référents) Questions ouvertes sur l'expérience du programme et les effets perçus ainsi que questions systématiques sur la perception de changements en lien avec la perception de soi et la stigmatisation.

Analyses

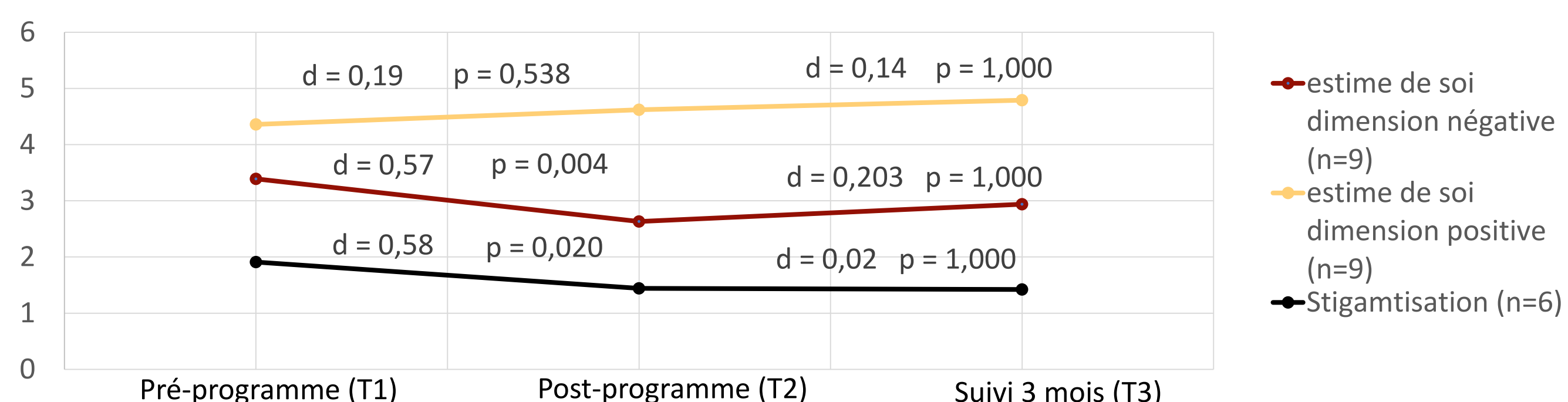
Quantitatives : ANOVA à mesures répétées afin de comparer les réponses aux questionnaires au différents temps de mesure.

Qualitatives : Analyse thématique transversale (Denzin et Lincoln, 2000) visant à relever l'ensemble des idées liées à la perception de soi et à la stigmatisation perçue soulevées par les répondants (Miles et Huberman, 1994).

Mixtes : Intégration des résultats qualitatifs et quantitatifs au moment de leur interprétation.

Résultats

Figure 1. Effets du programme *Espace Transition au Musée* sur l'estime de soi et la stigmatisation auto-rapportées des participants



La figure 1 montre l'évolution des scores moyens obtenus à partir des trois échelles complétées par les participants aux différents temps de mesure. On y constate une diminution significative de moyenne ampleur de la dimension négative d'estime de soi (ensemble des participants) et de la stigmatisation perçue (participants cibles) entre le T1 et le T2. Ces changements ne sont toutefois pas maintenus trois mois plus tard. Une tendance à la hausse de la dimension positive de l'estime de soi (ensemble des participants) peut être objectivée, mais celle-ci est de faible ampleur et n'atteint pas la signification statistique.

L'analyse préliminaire des verbatims d'entrevues à permis de dégager certains thèmes suggérant des changements positifs liés à la participation au programme *ETM* concernant la perception de soi.

✓ IDENTITÉ

La participation au programme aurait permis à certains jeunes d'acquérir une meilleure connaissance de leurs limites et de leurs forces, un meilleur insight sur leur condition, voir même l'intégration de la maladie mentale à un schéma identitaire sain.

✓ ESPOIR

Le programme aurait permis de développer de l'espoir par rapport à l'évolution de la condition psychiatrique ou des habiletés psychosociales de participants.

✓ APPARTENANCE

La participation au programme aurait permis de développer un sentiment d'appartenance à un groupe en tant qu'égal aux autres individus, un sentiment d'avoir un rôle ou d'apporter une contribution au groupe et l'impression de se sentir supporté par le groupe.

✓ ESTIME DE SOI/FIERTÉ

La participation au programme aurait permis à la presque totalité des participants de vivre une augmentation de leur estime de soi, de leur confiance en soi et/ou d'expérimenter un sentiment de fierté.

Discussion

Les résultats quantitatifs pointent vers une diminution de la dimension négative de l'estime de soi et de la stigmatisation perçue des jeunes suite au programme. Si les limites du devis empêchent de confirmer le lien de causalité entre ces changements et la participation au programme, les résultats qualitatifs en appuient la vraisemblance. En effet, plusieurs répondants aux entrevues ont directement attribué au programme une augmentation de l'estime de soi et d'autres changements dans la perception de soi et la stigmatisation perçue chez les participants. De plus, l'absence de modification significative des scores entre l'arrêt du programme et le suivi à 3 mois soutient l'attribution au programme des changements observés précédemment. Globalement, les résultats obtenus soutiennent la pertinence et l'efficacité potentielle du programme *ETM*. Des analyses plus approfondies restent à faire afin d'étoffer ces résultats et de mieux comprendre les mécanismes d'action susceptibles d'y avoir mené.

Limites et Forces

Les limites principales de ce projet de recherche consistent en la taille réduite de l'échantillon et l'emploi d'un devis sans groupe de comparaison. Néanmoins, l'utilisation de méthodes mixtes et la triangulation de différentes sources et méthodes de cueillette de données sont des éléments forts de l'étude qui permettent d'en atténuer les faiblesses.

Conflits d'intérêts et Remerciements

Les auteurs n'ont aucun conflit d'intérêt et aimeraient remercier tous les participants au programme *ETM*, les équipes d'*Espace Transition* et du Musée en Partage, de même que leurs partenaires.