



L'hôpital de jour en santé mentale :  
s'inspirer de la littérature pour bien camper  
l'offre de services et revaloriser la pratique

## SOMMAIRE EXÉCUTIF

du rapport d'ETMI abrégée

## AUTEURES

**Julie Cummings**, professionnelle en évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé et services sociaux (UETMISSS), Direction de l'enseignement et des affaires universitaires (DEAU), Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux (CIUSSS) de la Capitale-Nationale

**Diane Tuyishimire**, professionnelle en UETMISSS, DEAU, CIUSSS de la Capitale-Nationale

**Sylvie St-Jacques**, responsable scientifique de l'unité d'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé et services sociaux (UETMISSS), DEAU, CIUSSS de la Capitale-Nationale

## DEMANDEUR

**Laurence Fortier**, gestionnaire urgence psychiatrique Hôpital de l'Enfant-Jésus (HEJ) – Hôpital de Jour Troubles anxieux et troubles de l'humeur, Direction des programmes Santé mentale, Dépendances et Itinérance (DSMDI), CIUSSS de la Capitale-Nationale

## GESTIONNAIRE DU MANDAT

**Isabelle Beaumier**, chef de service de l'UETMISSS et de la bibliothèque, DEAU, CIUSSS de la Capitale-Nationale

## RECHERCHE DOCUMENTAIRE

**Marie-Marthe Gagnon**, bibliothécaire, DEAU, CIUSSS de la Capitale-Nationale

## CONCEPTION GRAPHIQUE

**Karine Binette**, technicienne en arts graphiques, Service du transfert des connaissances et du rayonnement, DEAU, CIUSSS de la Capitale-Nationale

## RÉVISION LINGUISTIQUE

**Anthony Yameogo**, agent administratif, Service du transfert des connaissances et du rayonnement, DEAU, CIUSSS de la Capitale-Nationale

## RESPONSABILITÉ

Ce document n'engage d'aucune façon la responsabilité du CIUSSS de la Capitale-Nationale, de leur personnel et des professionnels à l'égard des informations transmises. En conséquence, les auteurs et les membres du groupe de travail de même que les membres du Conseil scientifique de l'UETMISSS ne pourront être tenus responsables en aucun cas de tout dommage, quelle qu'en soit la nature au regard de l'utilisation ou de l'interprétation de ces informations.

## POUR CITER CE DOCUMENT

Cummings, J., Tuyishimire, D., St-Jacques, S. (2024). *L'hôpital de jour en santé mentale : s'inspirer de la littérature pour bien camper l'offre de services et revaloriser la pratique*. Sommaire exécutif – ETMI abrégée, UETMISSS, DEAU, CIUSSS de la Capitale-Nationale, 8 p.

## REMERCIEMENTS

Nous remercions Jacky Ndjepel, Ph. D. (c), coordonnatrice professionnelle, UETMISSS, DEAU, CIUSSS de la Capitale-Nationale pour sa participation à la sélection des documents ainsi qu'à la relecture du document.

Novembre 2024

## PRODUCTION

© Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale, 2024

Dépôt légal, 2024

Bibliothèque et Archives nationales du Québec

ISBN : 978-2-550-98976-9 (PDF)

## PROBLÉMATIQUE

Le plus récent Plan d'action interministériel en santé mentale québécoise (PAISM 2022-2026) identifie des axes d'intervention qui regroupent des actions jugées prometteuses et dont la pratique émerge au Québec. Cependant, la place des hôpitaux de jour (HDJ) n'est pas précisée dans le continuum de soins du Programme québécois pour les troubles mentaux (PQPTM). Ainsi, la problématique à l'origine de cette demande d'ETMI se situe d'une part, dans la contiguïté des mandats cliniques de l'HDJ avec les autres formules de services de santé mentale en externe et leur justification dans le système de soins, et d'autre part, dans la méconnaissance des pratiques utilisées dans les modèles d'HDJ et de leur efficacité.

## CONTEXTE

Dans une perspective d'amélioration continue, et afin d'assurer une continuité avec les orientations du PAISM et du PQPTM, la Direction des programmes Santé mentale, Dépendances et Itinérance (DSMDI) du CIUSSS de la Capitale-Nationale a mandaté l'UETMISSS de l'établissement pour connaître les pratiques ou interventions efficaces, dans une offre de soins et de service de type hôpital de jour, pour une clientèle présentant un trouble anxieux ou un trouble de l'humeur (TATH) en phase aigüe.

## OBJECTIF

L'objectif de cette ETMI est de répondre à la question « Quels sont les soins et les services à inclure dans une offre de services en externe de type hôpital de jour, pour les adultes présentant un trouble anxieux ou de l'humeur sévère en phase aigüe? ».

**Pour de plus amples informations, consultez le rapport au :**

[https://www.ciusss-capitalemontreal.gc.ca/sites/d8/files/docs/MissionUniversitaire/ETMISSS/Hopital-jour-sante-mentale\\_Rapport-ETMI-abregee.pdf](https://www.ciusss-capitalemontreal.gc.ca/sites/d8/files/docs/MissionUniversitaire/ETMISSS/Hopital-jour-sante-mentale_Rapport-ETMI-abregee.pdf)

## MÉTHODOLOGIE

Une revue de littérature utilisant une méthode systématique a été réalisée. Une stratégie de recherche documentaire a été définie en collaboration avec une bibliothécaire pour interroger les bases de données bibliographiques *Pubmed (Medline)*, *CAIRNS.info*, *Cinahl (EBSCO)* et *PsycInfo (PsycNET)*. Une recherche dans la littérature grise a également été effectuée. Les études et les documents pertinents publiés de janvier 2010 à septembre 2023 ont été sélectionnés à l'aide des critères de la typologie PICOTS. La qualité des études et la crédibilité des documents de la littérature grise ont été évaluées à l'aide de l'outil *QualSys* et de l'outil d'évaluation et d'appréciation critique de la littérature grise *AACODS*. Les données pertinentes pour répondre à la question d'ETMISSS ont été extraites à l'aide d'une grille structurée puis ont été synthétisées et analysées en fonction des questions d'évaluation.

## RÉSULTATS

La recherche documentaire a permis de repérer 3050 documents, dont 2873 issus des bases de données bibliographiques et 177 de la littérature grise. Suite au processus de sélection, 16 documents ont été retenus dont 13 études primaires, une thèse et deux rapports d'organisations savantes. Les 16 documents retenus ont été publiés entre 2011 et 2023 et proviennent soit du Royaume-Uni (5), d'Allemagne (4), du Canada (3), des États-Unis (2), de la Slovénie (1) et de l'Australie (1). La qualité méthodologique de neuf études primaires et de la thèse est élevée; trois études sont de bonne qualité et une est de qualité acceptable. Quinze documents présentent des offres de soins et de services en santé mentale de type hôpital de jour, pour une clientèle adulte présentant des troubles aigus anxieux et de l'humeur, selon cinq différentes appellations correspondant aux HDJ québécois. Sept documents présentent des résultats relatifs à des mesures d'efficacité ayant démontré des effets attendus du programme d'HDJ. Sept autres études rapportent une efficacité comparable à l'hospitalisation et d'autres alternatives. Enfin, cinq études qualitatives rapportent des résultats en faveur des soins et services offerts en HDJ.

## CONSTATS

Les offres de soins et de services en externe, de type hôpital de jour :

- › ont des appellations variées;
- › desservent une clientèle présentant plusieurs troubles de santé mentale, incluant ceux de TATH;
- › impliquent une équipe multidisciplinaire;
- › jumellent des services de traitement intensif à des services de réadaptation;
- › varient en intensité et en durée;
- › impliquent un suivi quotidien, avec diverses formes de thérapie.

Selon un niveau de preuve élevé, les données probantes indiquent que les HDJ :

- › entraînent une diminution des symptômes de façon comparable aux autres alternatives (hospitalisation, centre de crise);
- › diminuent les taux de réadmission post-traitement des usagers de façon comparable aux autres alternatives;
- › améliorent la réintégration socioprofessionnelle des usagers de façon comparable aux autres alternatives.

Selon un niveau de preuve modéré, les données probantes indiquent que les HDJ :

- › amélioreraient le fonctionnement global et la qualité de vie des usagers de façon comparable aux autres alternatives;
- › montreraient un meilleur apport thérapeutique, grâce à la formule de groupe, que les autres alternatives;
- › favoriseraient l'acquisition et le transfert des compétences aux usagers mieux que les autres alternatives.

Aucune étude n'a montré une efficacité moins grande des HDJ par rapport aux autres alternatives (hospitalisation, centre de crise).

Aucune des études retenues ne traitait de l'aspect sécuritaire des interventions en externe, que ce soit concernant les usagers, leur entourage ou celui des intervenants.

## CONCLUSION

Les résultats de ce projet d'ETMISSS permettront aux demandeurs de positionner l'offre de service des HDJ dans la trajectoire des services actuels, avec l'identification de pratiques efficaces et sécuritaires.

## RÉFÉRENCES

- Aldalaykeh, M. (2016). Predictors of partial hospitalization attendance by U.S. adults with mental illness. Predictors of Partial Hospitalization Attendance By U.S. Adults with Mental Illness, 1-1. DOI:[10.13140/RG.2.2.35549.31204](https://doi.org/10.13140/RG.2.2.35549.31204)
- Canberra Hospital and health Services. (2018). ADULT MENTAL HEALTH DAY SERVICE - MODEL OF CARE. Australian Capital Territory (ACT). Australia. Repéré à : [Adult Mental Health Day Stay Service - Canberra Health Services \(act.gov.au\)](https://www.act.gov.au/health-services/adult-mental-health-day-stay-service)
- Lamb, D., Davidson, M., Lloyd-Evans, B., Johnson, S., Heinkel, S, Steare, T. . . Osborn, D. (2019). Adult mental health provision in England: a national survey of acute day units. BMC health services research, 19(1), 866. DOI: [10.1186/s12913-019-4687-8](https://doi.org/10.1186/s12913-019-4687-8)
- Lamb, D., Steare, T., Marston, L., Canaway, A., Johnson, S., Kirkbride, J. B., . . . Osborn, D. P. (2021). A comparison of clinical outcomes, service satisfaction and well-being in people using acute day units and crisis resolution teams: Cohort study in England. BJPsych Open, 7 (2) DOI : [10.1192/bjo.2021.30](https://doi.org/10.1192/bjo.2021.30)
- Marshall, M., Crowther, R., Sledge, W. H., Rathbone, J. et Soares-Weiser, K. (2011). Day hospital versus admission for acute psychiatric disorders. Cochrane database of systematic reviews (Online), 12, Doi: 10.1002/14651858.CD004026.pub2. 026.
- Ministère de la Santé et des Services sociaux, (2022). S'UNIR POUR UN MIEUX-ÊTRE COLLECTIF - PLAN D'ACTION INTERMINISTÉRIEL EN SANTÉ MENTALE 2022-2026. Publication no : 21-914-14W. Gouvernement du Québec. Canada. Repéré à <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2021/21-914-15W.pdf>
- Morant, N., Davidson, M., Wackett, J., Lamb, D., Pinfold, V., Smith, D. . . Osborn, D. P. J. (2021). Acute day units for mental health crises: a qualitative study of service user and staff views and experiences. BMC Psychiatry, 21 (1) doi.org/10.1186/s12888-021-03140-2
- Morgan, T. A., Dalrymple, K., D'Avanzato, C., Zimage, S., Balling, C., Ward, M. et Zimmerman, M. (2021). Conducting Outcomes Research in a Clinical Practice Setting: The Effectiveness and Acceptability of Acceptance and Commitment Therapy (ACT) in a Partial Hospital Program. Behavior Therapy, 52(2), 272-285. DOI:[10.1016/j.beth.2020.08.004](https://doi.org/10.1016/j.beth.2020.08.004)
- Nikendei, C., Dinger, U., Köhling, J., Klipsch, O., Ehrental, J. C., Herzog, W., & Schauenburg, H. (2015). Day-clinic and Inpatient Psychotherapy of Depression (DIP-D)--Secondary Outcomes and Follow-up Results of a Randomized-Controlled Pilot Trial]. Psychotherapie, Psychosomatik, medizinische Psychologie, 65(7), 261–267. DOI :10.1055/s-0035-1545306
- Osborn, D., Lamb, D., Canaway, A., Davidson, M., Favarato, G., Pinfold, V., . . . Weich, S. (2021). Acute day units in non-residential settings for people in mental health crisis: the AD-CARE mixed-methods study. DOI:[10.3310/hsdr09180](https://doi.org/10.3310/hsdr09180)
- Taube-Schiff, M., Mehak, A., Ferreira, N., Kalim, A., Ungar, T. et Mills, J. S. (2018). Treatment Within an Adult Mental Health Day Program: Examining Psychosocial Outcomes. Journal of Nervous and Mental Disease, 206(7), 562-566. DOI: [10.1097/NMD.0000000000000847](https://doi.org/10.1097/NMD.0000000000000847)
- Taube-Schiff, M., Mehak, A., Marangos, S., Kalim, A. et Ungar, T. (2019). Advancing Care Within an Adult Mental Health Day Hospital: Program Re-Design and Evaluation. J Behav Health Serv Res, 46(1), 15-28. Doi: 10.1007/s11414-017-9568-5

- Taube-Schiff, M., Ruhig, M., Mehak, A., Deathe van Dyk, M., Cassin, S. E., Ungar, T., . . . Sockalingam, S. (2017). Staff perspectives: What is the function of adult mental health day hospital programs? *Journal of psychiatric and mental health nursing*, 24(8), 580-588. DOI: [10.1111/jpm.12405](https://doi.org/10.1111/jpm.12405)
- Torkar, T., Homar, V. et Svab, V. (2023). Triangulation study of needs assessment of people with severe mental illness in "follow-up" day hospital settings. *Nursing open*, 10(5), 2859-2868. DOI: [10.1002/nop2.1527](https://doi.org/10.1002/nop2.1527)
- Zeeck, A., Von Wietersheim, J., Wei, H., Eduard Scheidt, C., Volker, A., Helesic, A., . . . Hartmann, A. (2015). Symptom course in inpatient and day clinic treatment of depression: Results from the INDDEP-Study. *Journal of Affective Disorders*, 187, 35-44. DOI: [10.1016/j.jad.2015.07.025](https://doi.org/10.1016/j.jad.2015.07.025)
- Zeeck, A., Von Wietersheim, J., Weiss, H., Scheidt, C. E., Volker, A., Helesic, A., . . . Hartmann, A. (2016). Prognostic and prescriptive predictors of improvement in a naturalistic study on inpatient and day hospital treatment of depression. *Journal of Affective Disorders*, 197, 205-214. DOI: [10.1016/j.jad.2016.03.039](https://doi.org/10.1016/j.jad.2016.03.039)

**UETMISSS**

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

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

**Québec** 