



## Les bilans de santé annuels peuvent améliorer les soins de santé pour les adultes avec une déficience

### Sur quoi porte cette recherche?

Les adultes avec une déficience intellectuelle ont plus de problèmes de santé que les autres adultes et accéder aux soins de santé leur est plus difficile. Les Lignes directrices consensuelles canadiennes pour les soins primaires aux adultes ayant une déficience développementale de 2011, appuyées par de la recherche internationale, recommandent que les adultes avec une déficience intellectuelle aient des bilans de santé complets et préventifs annuellement afin d'identifier et de gérer les ennuis de santé. Le bilan de santé a été décrit comme l'investissement le plus important dans les soins de santé primaires des personnes avec une déficience intellectuelle au XXI<sup>e</sup> siècle. Malgré ceci, en Ontario, seulement un adulte sur cinq ayant une déficience intellectuelle reçoit un bilan de santé.

### Qu'ont fait les chercheurs?

Le programme H-CARDD (Health Care Access Research and Developmental Disabilities) a offert du soutien à trois équipes de Santé familiales situées dans différentes régions de l'Ontario afin qu'elles mettent en œuvre des bilans de santé et a évalué les facteurs nécessaires à une mise en œuvre réussie. L'intervention comportait trois éléments : 1) l'identification des patients avec une déficience intellectuelle au sein de la pratique, 2) les inviter pour un bilan de santé et 3) la facilitation de la rencontre afin qu'elle soit en harmonie avec les lignes directrices.

### Qu'ont-ils découvert?

L'intervention a été mise en place avec succès à deux des trois sites. Les facteurs clés à l'adoption de l'intervention étaient la présence d'un intérêt pour le soin de patients avec une déficience intellectuelle ou des populations vulnérables, ainsi que le travail de champions de l'intervention sur place.

### En bref

Les bilans de santé en soins primaires peuvent avoir des effets positifs importants pour les personnes avec une déficience intellectuelle. Avec de la planification et du soutien, les cabinets en soins primaires peuvent effectuer des changements afin que leurs patients avec une déficience intellectuelle aient plus de chance de recevoir un bilan de santé.

Il est aussi important de concevoir une stratégie de mise en application correspondant aux méthodes de travail en place et de fournir des aides accessibles au personnel qui exécute l'intervention, incluant quelqu'un sur place avec du temps protégé pour faciliter la mise en œuvre de l'intervention.

Chaque équipe a élaboré un processus afin d'identifier les patients à inviter pour faire un bilan de santé et a consacré du temps aux appels d'invitation. Afin de faciliter la modification des procédures de soin habituelles, le personnel a reçu de la formation sur la déficience intellectuelle et des outils de soutien clinique comme des listes de ressources locales et des aide-mémoires sur des ennuis de santé fréquents. Dans la mesure du possible, ces outils ont été intégrés au système de dossier médical électronique.

Les patients qui ont reçu une invitation avaient plus de chance de venir faire un bilan de santé, et les patients qui sont venus faire un bilan de santé ont reçu plus de tests préventifs que ceux qui ne l'ont pas fait. La plupart du personnel qui administrait le bilan de santé sentait qu'il était dans l'intérêt du patient et était approprié pour leur milieu. Cependant, le niveau de confort du personnel avec le soin des patients avec une déficience intellectuelle était varié et plusieurs ont indiqué avoir besoin de davantage de préparation.

Le maintien d'un programme de bilan de santé peut être aidé par :

- une procédure routinière afin d'identifier les patients avec une déficience intellectuelle,
- la documentation de la déficience intellectuelle dans le dossier médical électronique du patient,
- une procédure pour que les patients reçoivent des appels d'invitation,
- des outils et des ressources afin que les soins soient plus efficaces et efficaces,
- l'inclusion des bilans de santé dans des programmes continus d'amélioration de la qualité.

## Quelle est l'utilité de cette recherche ?

Les instances provinciales peuvent jouer un rôle de leadership pour soutenir la mise en œuvre du bilan de santé. Les équipes de Santé familiales ainsi que d'autres fournisseurs de soin de santé primaires soucieux d'améliorer leurs pratiques auprès des patients avec une déficience intellectuelle peuvent avoir accès à des ressources cliniques et lire au sujet de stratégies de mise en œuvre dans la trousse d'outils sur les soins primaires en déficience intellectuelle. Elle contient des vidéos éducatives ainsi que plusieurs outils cliniques et des guides de mise en œuvre. Il est important que les communautés régionales travaillent de concert avec les organismes provinciaux afin d'encourager les bilans de santé réguliers. Les personnes ayant une déficience intellectuelle et leurs aidants peuvent se préparer pour les bilans de santé ainsi que jouer un rôle actif dans la promotion de leur santé en utilisant les ressources élaborées à leur intention.

## À propos des chercheurs

**Ian Casson**, from the Department of Family Medicine at Queen's University worked together with **Laurie Green** and **Andrea Perry** from St Michael's Hospital and **Yona Lunskey**, from CAMH to develop this intervention. **Janet Durbin**, from CAMH led the evaluation of this project with the support of **Avra Selick**, **Natasha Spassiani** and **Megan Abou Chacra**.

## Do you want to know more/additional resources?

Vous trouverez de plus amples renseignements sur cette recherche au [www.hcardd.ca](http://www.hcardd.ca) sur la [page](#) du projet *Family Health Team*. (En anglais seulement.)

Regardez une [vidéo](#) à l'intention des patients et de leurs aidants sur la santé des personnes avec une déficience intellectuelle. (En anglais seulement.)

Regardez une [vidéo](#) à l'intention des cliniciens sur l'amélioration des soins primaires pour les patients avec une déficience intellectuelle. (En anglais seulement.)

Notre site web a aussi des outils à l'intention des [patients](#) ainsi qu'à l'intention de leur fournisseurs de soins afin d'aider à préparer une visite de soins primaires.

Consultez les Lignes directrices pour les soins primaires et [le site web](#) de Surrey Place.

## À propos de H-CARDD

H-CARDD (Health Care Access Research and Developmental Disabilities) est un programme de recherche dont l'objectif primaire est une amélioration globale de la santé et du bien-être des personnes avec une déficience intellectuelle par l'entremise de politiques publiques et de soins améliorés en santé. La recherche de H-CARDD est réalisée par des équipes dévouées de scientifiques, de décideurs et de fournisseurs de soins de santé.

Nous reconnaissons avec gratitude le soutien offert par la province de l'Ontario pour ce projet par l'entremise de leur programme de financement de la recherche. Les opinions, résultats et conclusions de ce résumé sont ceux des auteurs et ne représentent pas ceux de la province ni ceux des pourvoyeurs de données. Aucun appui provenant de la province n'est voulu ou sous-entendu.



Health Care Access Research  
and Developmental Disabilities

[www.hcardd.ca](http://www.hcardd.ca)