

La relation soignante dans les troubles de l'humeur en pharmacie communautaire

Comment communiquer efficacement et créer une
alliance thérapeutique avec les patients souffrant de
troubles de l'humeur




Présentation du conférencier

- ❑ Détenteur d'un B.Sc. en Neurosciences et pharmacologie de l'Université McGill et d'un Pharm.D. de l'Université Laval;
- ❑ Pharmacien-chef au Proximed Bergeron et Gosselin de Saint-Jérôme;
- ❑ Co-fondateur et associé principal de Campeau-Calfat et Raymond, pharmaciens, entreprise dévouée à l'avancement de la surveillance de la thérapie médicamenteuse;
- ❑ Conférencier passionné par divers sujets, notamment la sécurité de la thérapie médicamenteuse et la vulgarisation de la neuropharmacologie



Objectifs de la formation

- ❑ Discuter de relation soignante et d'alliance thérapeutique dans le contexte des troubles de l'humeur
- ❑ Apprendre à faire des interventions rapides et efficaces en troubles de l'humeur en pharmacie communautaire



Notre responsabilité énorme en tant que pharmaciens: imaginez notre impact potentiel

- ❑ **Éducation** de nos patients sur les déterminants de leur santé mentale;
- ❑ Entrevue motivationnelle pour changer des habitudes de vie;
- ❑ Créer des *relations soignantes* authentiques, qui vont au-delà des considérations purement pharmacothérapeutiques, afin d'effectuer de la relation d'aide dans les limites de nos compétences;




Les troubles de l'humeur

- ❑ La dépression majeure
- ❑ La dépression post-partum
- ❑ La dépression saisonnière
- ❑ La dysthymie



Quels sont les déclencheurs
d'intervention en troubles de l'humeur?



L'alliance thérapeutique vs. la relation soignante

“L’habilité du clinicien et du patient à travailler ensemble dans une relation de collaboration, basée sur le respect mutuel, l’estime, la confiance et l’engagement dans un but thérapeutique commun.”

“La meilleure façon est d’être curieux envers l’expérience cognitive, émotive et sociale de la maladie du client. La meilleure recette de curiosité est un savant mélange d’empathie et de générosité.”

*-L’art de comprendre et de guérir la souffrance mentale
Philippe Vincent, pharmacien, M. Sc., BCPP*



Créer une relation soignante authentique

- ❑ Commencer par parler de la maladie, avant de parler du médicament.
 - ❑ “Votre douleur a du sens”
 - ❑ “Votre douleur a une raison d’être”
 - ❑ “Votre souffrance veut vous dire quelque chose”
 - ❑ “Est-ce que votre médecin vous a expliqué comment le médicament va vous aider?”

- ❑ Pratiquer avec courage

- ❑ Au lieu de dire:
 - ❑ “Quels sont les facteurs environnementaux qui contribuent à votre état dépressif?”

- ❑ Dire plutôt:
 - ❑ “Qu'est-ce qu'il y a dans votre vie en ce moment qui pourrait expliquer que vous vivez autant de souffrance?”

On oublie qu'on est des grands singes, avec plusieurs besoins sophistiqués.

Sens de progression





L'entrevue motivationnelle en psychiatrie

- ❑ On ne peut être en train de requestionner à tous les jours la pertinence d'avancer dans ce que l'on fait.
- ❑ Route vers la dépression, symptôme de dépression: idéation catastrophique et démolition complète du sens et de l'utilité de leur vie à la moindre difficulté, qui les frappe avec une certitude foudroyante à chaque étape. Dès qu'ils se mettent en marche sur une trajectoire de vie meilleure, les symptômes diminuent.
- ❑ La quête de sens : être engagé dans ce que l'on fait oriente la vie, c'est un instinct humain qui nous dicte qu'on est sur la bonne voie et la "mauvaise humeur" est l'instinct inverse.
- ❑ Interventions basées sur le sens (meaning-based)
- ❑ Interroger sur leur espoir en un avenir meilleur
- ❑ Servir de coach: les gens reçoivent souvent tellement peu d'encouragement et de valorisation de leur entourage, viennent banaliser et discréditer leurs efforts. On peut jouer un grand rôle là-dedans.



Situation clinique: perte de sens et d'utilité dans la vie



Prendre en charge sa santé mentale

- ❑ Référer en Psychothérapie/Psychoéducation pour gérer les besoins non comblés
- ❑ “Prenez soin de votre santé mentale”
- ❑ Il faut souvent “vouloir pour eux” en début de traitement
 - ❑ Entrevue motivationnelle
- ❑ Ressource incontournable:
 - ❑ <https://www.revivre.org/depression/>



Pour conclure:

- ❑ Créer des relations soignantes authentiques au-delà des considérations pharmacothérapeutiques