

[MCKINNON] Améliorer le fonctionnement cognitif chez les membres du personnel de la sécurité publique souffrant de TSPT et d'affections connexes

Auteurs :

Margaret McKinnon, Ph. D., psychologue agréée, Département de psychiatrie et de neurosciences comportementales, Université McMaster

Ruth Lanius, M.D., Ph. D., FRCP, Département de psychiatrie, Université Western

Glenn Cullen, Public Health and Safety Association

Kim Slade, Association de santé et sécurité pour les services publics

Rakesh Jetly, OMM, CD, M.D., FRCPC, Université d'Ottawa, Faculté de médecine, Département de psychiatrie

Randi McCabe, Ph. D., psychologue agréé, Département de psychiatrie et de neurosciences comportementales, Université McMaster

Domaine de recherche prioritaire : Maladies mentales et comportementales, prestation de soins de santé

Groupe(s) de PSP concernés : Répartiteurs des services d'urgence, agents correctionnels, policiers, pompiers, ambulanciers paramédicaux et techniciens en soins médicaux d'urgence

Pour obtenir plus de renseignements, communiquez avec : Margaret C. McKinnon, Ph. D., psychologue agréée

Département de psychiatrie et de neurosciences comportementales, Université McMaster

100 West 5th Street, Hamilton (Ontario) Canada

mckinno@mcmaster.ca

Quel était le problème? Il y a un pressant appel pour traiter les blessures de stress post-traumatique, y compris le trouble de stress post-traumatique (TSPT), chez les membres du personnel de la sécurité publique (par exemple, pompiers, police, travailleurs des services correctionnels, ambulanciers) au Canada. Par-dessus tout, le TSPT est associé à des changements cognitifs (par exemple, troubles de mémoire, d'attention, d'organisation, de planification) qui entravent la capacité des membres du personnel de la sécurité publique à prendre part à leurs activités quotidiennes (travail et famille). Ces troubles ont également une incidence négative sur le résultat des traitements en santé mentale, y compris les interventions psychologiques et les traitements pharmacologiques. À ce jour, cependant, il n'existe aucune intervention thérapeutique pour traiter les difficultés cognitives chez les membres du personnel de la sécurité publique souffrant de TSPT.

Quel était le but d'étude? La Goal Management Training (GMT) est une intervention de neuf séances visant à atténuer les troubles cognitifs. Il est déjà prouvé que la GMT est très efficace dans le traitement d'autres problèmes de santé (par exemple, chez les personnes souffrant de lésions cérébrales traumatiques). Il a notamment produit des améliorations durables sur le plan de la mémoire, de l'attention et de l'accomplissement de tâches complexes, telles que l'organisation et la planification. Toutefois, à ce jour, les membres du personnel de la sécurité publique souffrant de TSPT n'ont pas eu l'occasion d'en bénéficier. En conséquence, l'étude visait à examiner l'efficacité de la GMT à atténuer les troubles cognitifs (c'est-à-dire les difficultés d'attention et de planification) et à améliorer les résultats fonctionnels (par exemple, le retour au travail, le fonctionnement social et familial) chez les membres du personnel de la sécurité publique souffrant de TSPT.

Comment l'étude a-t-elle été menée? Les membres du personnel de la sécurité publique souffrant de TSPT ont subi des évaluations administrées par des cliniciens conçues pour évaluer leur cognition. Les participants ont également rempli des questionnaires sur les difficultés cognitives perçues, le fonctionnement général dans un contexte concret, les symptômes de TSPT et d'autres symptômes de santé mentale. Après cette évaluation initiale,

les participants ont été répartis aléatoirement pour participer immédiatement à l'initiative GMT ou être soumis à une période d'attente de neuf semaines. Après leur participation à l'étude GMT et la période d'attente, les participants ont été évalués de nouveau sur la base des mêmes évaluations administrées par des cliniciens et des mêmes questionnaires d'auto-évaluation. Les participants soumis à la période d'attente se voyaient alors offrir la possibilité de participer à la GMT.

Qu'a révélé l'étude? Les résultats de l'étude montrent des améliorations importantes pour plusieurs des évaluations de la cognition administrées par des cliniciens. Et surtout, les membres du personnel de la sécurité publique qui faisaient partie du groupe de la GMT se sont améliorés sur le plan des mesures cognitives du rappel verbal, des fonctions exécutives (par exemple, les tâches liées à l'organisation et à la planification), de la flexibilité cognitive ainsi que sur celui des mesures du rappel verbal à court et long terme par rapport à ceux du groupe de liste d'attente.

De plus, en comparant les groupes sur le plan des mesures des difficultés cognitives perçues, du fonctionnement, des symptômes de TSPT et d'autres indicateurs de santé mentale (dépression, anxiété, etc.), les membres du personnel de la sécurité publique qui ont participé à la GMT ont montré des améliorations considérables dans toutes les sphères comparativement au groupe de la liste d'attente. Ces résultats sont importants, car ils laissent entendre que les difficultés cognitives que les participants avaient remarquées avant de commencer la GMT (oublis, troubles d'attention, etc.) se sont améliorées après la GMT, mais pas pour les personnes figurant sur la liste d'attente. Mais avant tout, les personnes qui ont participé au groupe GMT ont également connu des améliorations sur le plan de leur fonctionnement quotidien (fonctionnement du ménage, socialisation, etc.) et des symptômes de TSPT et d'autres problèmes de santé mentale comorbides.

Quelles sont les répercussions de cette étude? Cette étude souligne l'urgence des interventions visant à améliorer les difficultés cognitives chez les membres du personnel de la sécurité publique souffrant de TSPT. Conformément à nos conclusions précédentes sur l'application de l'approche de la GMT pour d'autres problèmes de santé mentale, les membres du personnel de la sécurité publique ont présenté une amélioration de plusieurs mesures cognitives administrées par des cliniciens. En outre, les participants ont fait état d'une amélioration de leur capacité à effectuer des tâches cognitives dans des contextes concrets et de leur fonctionnement général, effets qui se sont accompagnés d'une réduction des symptômes de TSPT. Ces résultats indiquent que la GMT constitue une intervention utile pour traiter les difficultés cognitives associées au TSPT et un outil important pour améliorer le fonctionnement dans un contexte concret (au travail ou à la maison) chez les membres du personnel de la sécurité publique souffrant de TSPT. De surcroît, ces conclusions peuvent avoir une grande incidence sur les politiques de retour au travail après une blessure professionnelle liée au TSPT.

Quels sont les principaux messages? Les difficultés cognitives et les difficultés de fonctionnement dans un contexte concret sont des cibles thérapeutiques importantes chez les membres du personnel de la sécurité publique souffrant de TSPT, car ces défis ont une incidence négative sur les résultats du traitement du TSPT, le retour au travail et le fonctionnement au quotidien. La GMT est une intervention thérapeutique d'appoint qui s'avère prometteuse pour améliorer les difficultés cognitives objectives et perçues, le fonctionnement dans un contexte concret et les symptômes de TSPT chez les membres du personnel de la sécurité publique en souffrant. D'autres travaux seront nécessaires pour évaluer l'impact de ce traitement sur le fonctionnement du cerveau et sur les résultats dans le monde réel au fil du temps et après le traitement pour le TSPT.

Quels sont les publics cibles potentiels de cette recherche?

- Membres du personnel de la sécurité publique souffrant de TSPT ou d'autres symptômes de problèmes de santé mentale
- Administrateurs de lieux de travail du personnel de la sécurité publique
- Associations du personnel de la sécurité publique (Association de santé et sécurité pour les services publics, Institut canadien de recherche et de traitement en sécurité publique, Institut canadien de

recherche sur la santé des militaires et des vétérans, Ontario Association of Fire Chiefs, Project Trauma, etc.)

- Commission de la sécurité professionnelle et de l'assurance contre les accidents du travail
- Décideurs en matière de politiques
- Gouvernement
- Milieux clinique et scientifique dans leur ensemble