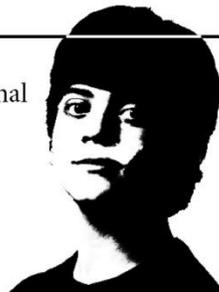




Transformational  
Research in  
Adolescent  
Mental Health



Recherche  
transformationnelle  
sur la santé mentale  
des adolescents

## Recherche transformationnelle sur la santé mentale des adolescents (TRAM)

Un partenariat entre  
la Fondation Graham-Boeckh et les Instituts de recherche en santé du Canada

### Phase II: Lettre d'intention (sur invitation seulement)

Date limite: 2 octobre 2013

**Avis important: Les demandes de la phase II devront être soumises par RechercheNet: suivez ce lien pour les instructions afin de présenter une demande.**

[www.researchnet-recherchenet.ca/rnr16/vwOpprtntyDtIs.do?prog=1779&resultCount=25&terms=TRAM&type=EXACT&view=search&language=F](http://www.researchnet-recherchenet.ca/rnr16/vwOpprtntyDtIs.do?prog=1779&resultCount=25&terms=TRAM&type=EXACT&view=search&language=F)

Pour toute question concernant l'initiative TRAM, communiquez avec :

**Jacques Hendlisz**

Responsable du partenariat, TRAM

514-952-2739

[j.hendlisz@icloud.com](mailto:j.hendlisz@icloud.com)

[www.tramcan.ca/fr](http://www.tramcan.ca/fr)



# Sommaire

## Qu'entend-on par TRAM?

L'initiative sur la Recherche transformationnelle sur la santé mentale des adolescents (TRAM) est un partenariat entre la Fondation Graham-Boeckh et les Instituts de recherche en santé du Canada.

Le but de TRAM est de travailler en collaboration avec les milieux de santé mentale du Canada, au cours de la prochaine année, afin **d'établir collectivement un réseau pancanadien unique pour combler l'écart entre la recherche et la pratique**. Ensemble, les partenaires investiront 25 millions de dollars pour appuyer le réseau choisi pendant cinq ans.

TRAM est une initiative importante qui s'inscrit dans le cadre de la [Stratégie de recherche axée sur le patient \(SRAP\)](http://www.cihr-irsc.gc.ca/f/41204.html) (hyperlink : <http://www.cihr-irsc.gc.ca/f/41204.html>), une nouvelle façon de collaborer avec les provinces ou les territoires, et des partenaires animés des mêmes idées, afin de transformer le système de soins de santé grâce à la recherche judicieuse et révolutionnaire.

## Que va faire le réseau subventionné ?

Au moyen de la recherche et de la mise en application d'approches interventionnelles transformatrices, **le réseau catalysera un changement fondamental dans les soins de santé mentale offerts aux jeunes et aux adolescents au Canada**. Dans cinq ans, de nouvelles approches, éprouvées dans au moins un établissement, permettront de reconnaître le besoin de services chez un plus grand nombre de jeunes âgés de 11 à 25 ans et de leur offrir en temps opportun des soins appropriés et de qualité.

## À quoi ressemblera le processus de développement du réseau?

Au cours des prochains mois, un processus d'élaboration unique et itératif permettra de relier ces idées et les personnes et de rédiger des propositions complètes pour la création d'un réseau pancanadien, et finalement, de choisir celui qui sera financé. Grâce à ce processus en trois phases, un réseau verra le jour:

<b>Phase I:</b>	<b>Déclaration d'intérêt et Atelier de renforcement</b>	30 avril 2013 26-28 juin 2013
<b>Phase II:</b>	<b>Lettres d'intention</b>	<b>2 octobre 2013</b>
<b>Phase III:</b>	<b>Proposition complète</b>	28 février 2014

## Qui est éligible pour soumettre une Lettre d'intention – Phase II?

1. Toutes les lettres d'intentions doivent inclure la participation active ainsi qu'un représentant de tous les groupes d'intervenants identifiés ci-dessous qui ont un intérêt direct pour les besoins en santé mentale des jeunes âgés de 11 à 25 ans : Représentants des patients ou des familles; Responsables des politiques; Chercheurs; Fournisseurs de services; Organismes communautaires.
2. Pancanadien - un minimum de trois provinces ou territoires.
3. Tranche d'âge complète de 11 à 25 ans

**Avis important: ce document ne présente qu'un aperçu des exigences pour préparer votre lettre d'intention. Pour les lignes directrices sur comment faire une demande, veuillez consulter l'opportunité de financement sur le site web des IRSC à : [www.researchnet-recherchenet.ca/rnr16/vwOpprtntyDtls.do?prog=1779&resultCount=25&terms=TRAM&type=EXACT&view=search&language=F](http://www.researchnet-recherchenet.ca/rnr16/vwOpprtntyDtls.do?prog=1779&resultCount=25&terms=TRAM&type=EXACT&view=search&language=F)**

# Table des matières

<b>1. INTRODUCTION.....</b>	<b>1</b>
Qu'entend-on par TRAM? .....	1
Qui oriente l'initiative TRAM?.....	1
Pourquoi avons-nous besoin de l'initiative TRAM? .....	1
Qu'est-ce qui est différent au sujet de l'initiative TRAM? .....	2
<b>2. RÉSEAU À CRÉER AU MOYEN DE CE PROCESSUS.....</b>	<b>2</b>
But et objectifs du réseau .....	2
Portée du réseau.....	3
Direction, structure et gouvernance du réseau .....	4
Éléments recherchés.....	4
<b>3. PROCESSUS D'ÉLABORATION DU RÉSEAU .....</b>	<b>5</b>
Phases et échéancier - <b>veuillez noter les nouvelles dates en rouge</b> .....	5
Phase I : déclaration d'intérêt et atelier de renforcement .....	6
Phase II : lettres d'intention .....	6
Phase III : propositions complètes .....	7
<b>4. APERÇU DES EXIGENCES DE LA PHASE II DE LA LETTRE D'INTENTION (NOUVELLE SECTION) .....</b>	<b>7</b>
Conditions d'admissibilité pour la phase II : lettre d'intention.....	7
Principaux éléments pour la phase II : lettre d'intention .....	8
Évaluation des résultats .....	14
Acheminées à .....	14
<b>5. DESCRIPTIONS DES PARTENAIRES .....</b>	<b>14</b>

# 1. Introduction

## Qu'entend-on par TRAM?

L'initiative [Recherche transformationnelle sur la santé mentale des adolescents \(TRAM\)](#) est un partenariat entre la [Fondation Graham-Boeckh](#) (FGB) et les [Instituts de recherche en santé du Canada \(IRSC\)](#). La FGB et les IRSC combinent leurs ressources financières et intellectuelles afin d'appuyer des approches hautement novatrices afin d'améliorer réellement les résultats en matière de santé mentale pour les jeunes Canadiens, d'ici les cinq prochaines années.

Dans le cadre de l'initiative TRAM, les partenaires travailleront en collaboration avec les milieux de santé mentale du Canada, au cours de la prochaine année, afin d'établir collectivement un réseau pancanadien unique pour combler l'écart entre la recherche et la pratique. Le réseau regroupera des représentants des patients ou des familles, des responsables des politiques, des chercheurs, des fournisseurs de services, des organismes communautaires et d'autres intervenants afin que les interventions, les pratiques, les thérapies ou les politiques novatrices découlant de la recherche puissent être appliquées couramment en situation réelle.

Ensemble, les partenaires investiront 25 millions de dollars pour appuyer le réseau choisi pendant cinq ans. Ce partenariat avec la Fondation Graham-Boeckh est une importante initiative des IRSC qui s'inscrit dans le cadre de la [Stratégie de recherche axée sur le patient \(SRAP\)](#), nouvelle façon de collaborer avec les provinces ou les territoires, et des partenaires animés des mêmes idées, afin de transformer le système de soins de santé grâce à la recherche judicieuse et révolutionnaire.

## Qui oriente l'initiative TRAM?

Cette initiative fait appel à plusieurs partenaires importants. La **Fondation Graham-Boeckh** est un organisme privé qui a été créé par J. Anthony Boeckh et sa famille pour financer des initiatives transformationnelles dans le domaine de la santé mentale et d'autres disciplines connexes. Les **Instituts de recherche en santé du Canada** sont l'organisme du gouvernement du Canada chargé d'investir dans la recherche en santé. **L'Institut des neurosciences, de la santé mentale et des toxicomanies** des IRSC assure la principale direction scientifique de cette initiative.

Le **comité collaboratif de sélection de l'initiative TRAM** travaillera avec les participants pour les aider à rédiger de solides propositions de réseau, supervisera le réseau retenu et lui servira de mentor. Ce comité international réunit des représentants ayant des perspectives diverses et complémentaires et de l'expérience en santé mentale : il est composé de représentants de patients, de personnes ayant une vaste expérience des politiques et de la prestation de services en santé mentale, et de scientifiques internationalement reconnus et ayant de l'expertise dans la recherche en santé mentale orientée sur le patient et en application des connaissances.

**L'équipe de partenariat** de l'initiative TRAM appuie l'élaboration de ce réseau en travaillant pour faciliter la communication entre le milieu de la santé mentale et les partenaires; elle fera en sorte que les intervenants du Canada soient informés de cet appel de demandes et appuiera leurs efforts pour participer au processus d'élaboration du réseau. [Pour communiquer avec l'équipe de partenariat](#)

## Pourquoi avons-nous besoin de l'initiative TRAM?

Soixante-quinze pour cent des problèmes de santé mentale se manifestent avant l'âge de 25 ans, et plus de 50 % de ces problèmes surviennent entre 12 et 25 ans. Les problèmes de santé mentale risquent davantage de survenir chez les jeunes que chez tout autre groupe d'âge. Pourtant, ce sont les jeunes qui ont le moins accès aux services de santé mentale. Les services actuels sont conçus pour les enfants plus jeunes et les adultes plus âgés : le système est le plus faible là où il devrait être le plus fort. Même si nous savons qu'une intervention précoce est primordiale, ce sont les jeunes qui ont le moins de chances d'entrer en contact avec le système de santé et d'obtenir les soins dont ils ont besoin. Par conséquent, la

maladie mentale a des conséquences néfastes sur les jeunes et leur famille et fait augmenter les taux de morbidité, de mortalité et de maladies chroniques évitables.

Il faut donc un changement transformationnel dans la façon d'aborder la santé mentale et le bien-être des adolescents et des jeunes. Il faut combler l'écart entre les données de recherche et la pratique pour que les patients et les familles profitent d'interventions efficaces dans le domaine des services à la personne (santé, éducation et services sociaux). De nombreuses interventions prometteuses et éprouvées ne sortent pas des milieux universitaires où elles ont été créées et elles pourraient ne pas aboutir à des résultats significatifs et adaptables en ce qui a trait aux soins des patients. De plus, nous avons besoin d'une nouvelle vague dans le domaine des innovations thérapeutiques et de l'application des connaissances, tant pour les traitements biologiques que pour les thérapies psychosociales.

[Voir la fiche de renseignements sur l'initiative TRAM](#)

La participation coordonnée de tous les intervenants (représentants des patients ou des familles, responsables des politiques, chercheurs, fournisseurs de services, organismes communautaires et autres) est essentielle pour que les résultats probants soient mis en application efficacement dans les provinces ou territoires, dans les nouvelles approches thérapeutiques et dans divers contextes pour assurer le succès de l'initiative à l'échelle nationale.

## Qu'est-ce qui est différent au sujet de l'initiative TRAM?

L'initiative TRAM est orientée sur les retombées en situation réelle. Dans ce contexte, la recherche est un outil important et un moyen pour arriver à des fins, ce n'est pas une fin en soi. La publication des résultats de recherche dans des revues prestigieuses sera appréciée, mais ne signifie pas pour autant le succès de l'initiative TRAM qui :

- est un processus continu et itératif pour élaborer collectivement des propositions de réseau, au sein duquel les bailleurs de fonds, les chercheurs et les intervenants en santé mentale participeront tous activement;
- vise un changement évident de système et une amélioration des résultats en matière de santé, d'ici cinq ans;
- est axée sur la mesure des résultats – le réseau définira clairement ses objectifs spécifiques ainsi que les moyens pour évaluer les progrès;
- est nationale, pluriinstitutionnelle, multidisciplinaire, axée sur la collaboration et fondée sur un réseau – elle a pour but de réduire le cloisonnement, d'établir la collaboration et de placer le patient au cœur de ses activités;
- a été créée est dirigée conjointement par les IRSC et un organisme caritatif, la Fondation GrahamBoeckh – c'est un nouveau genre de partenariat qui fait appel au financement privé et public pour atteindre un but clair et important.

## 2. Réseau à créer au moyen de ce processus

### But et objectifs du réseau

Au moyen de la recherche et de la mise en application d'approches interventionnelles transformatrices, **le réseau catalysera un changement fondamental dans les soins de santé mentale offerts aux jeunes et aux adolescents au Canada.** Dans cinq ans, de nouvelles approches, éprouvées dans au moins un établissement, permettront de reconnaître le besoin de services chez un plus grand nombre de jeunes âgés de 11 à 25 ans et de leur offrir en temps opportun des soins appropriés et de qualité. Les sciences de la mise en oeuvre orienteront cette transformation et l'application à plus grande échelle dans d'autres établissements.

Les objectifs particuliers du réseau sont les suivants :

1. effectuer de la recherche sur l'efficacité d'interventions connues et nouvelles, au besoin, dans de vastes milieux et chez des groupes de population, et montrer les retombées de ces interventions sur la santé mentale des patients;
2. mettre au point de nouvelles méthodes pour la mise en application de pratiques, de politiques et de programmes factuels, et montrer comment ces éléments peuvent améliorer les résultats et la satisfaction du patient, l'accès aux soins ainsi que l'efficacité et la valeur du système de soins de santé;
3. réunir dans un réseau national un grand nombre de chercheurs et de centres pour faire de la recherche afin de produire des données et des innovations qui favorisent les changements dans les pratiques et les politiques et améliorent, de façon mesurable, la santé des patients, les soins de santé ainsi que l'efficacité et l'efficacité de la prestation des services;
4. faire en sorte que ces trois premiers objectifs soient clairs, mesurables et efficaces. Pour ce faire, le réseau établira une série de jalons clairs et mesurables, ainsi que des exigences en ce qui concerne la mesure des résultats afin de démontrer les répercussions du réseau sur des problèmes cibles particuliers.

## Portée du réseau

Les partenaires reconnaissent la difficulté inhérente liée à l'établissement d'un réseau pancanadien qui intègre en tant que partenaires des représentants des patients ou des familles, des responsables des politiques, des chercheurs, des fournisseurs de services, des organismes communautaires et d'autres intervenants, qui s'emploie à apporter des changements complexes aux systèmes et qui s'engage à améliorer tangiblement les résultats en matière de santé, en cinq ans seulement. Dans le cadre de cette initiative, il ne sera tout simplement pas possible de donner suite à de nombreuses idées importantes et valables. C'est pourquoi il sera nécessaire de définir soigneusement la stratégie et l'orientation du réseau afin d'atteindre les objectifs dans un délai de cinq ans.

### Population cible

Le réseau s'intéressera au segment de la population qui a le plus besoin de soins améliorés : les adolescents et les jeunes adultes âgés de 11 à 25 ans. Bien qu'il ne fasse aucun doute que les jeunes « à risque » ont besoin de meilleurs services, le réseau s'intéressera particulièrement aux jeunes qui *sont déjà aux prises avec des problèmes de santé mentale*, sous une forme ou une autre, et ce, même aux stades les plus précoces. L'objectif du réseau est de dépister les jeunes qui sont – ou devraient être – des patients du système de soins en santé mentale et de leur offrir des services, **peu importe que l'on ait déjà diagnostiqué chez ces derniers une maladie mentale particulière ou qu'il soit actuellement possible de le faire.**

### Portée de la recherche

Le réseau s'efforcera de mieux utiliser la recherche actuelle afin de transformer la prestation de services aux jeunes. Toutefois, la recherche pourra porter sur des interventions nouvelles ou améliorées si cela est nécessaire pour atteindre les buts fixés et si cela est réalisable et permet d'obtenir des résultats dans un délai de cinq ans. Le réseau devra faire preuve de souplesse et pouvoir s'adapter afin d'intégrer de nouvelles approches dès que des données probantes seront disponibles.

Le réseau se concentrera sur la population cible et l'ensemble de ses besoins en santé mentale, plutôt que sur une maladie en particulier. Il faudra porter une attention particulière pour découvrir les milieux où se trouvent les jeunes et travailler avec ces milieux; il faut savoir que ces milieux ne font pas nécessairement partie du système de soins de santé. Les partenaires de l'initiative TRAM et le comité collaboratif de sélection s'attendent à de nouvelles approches éprouvées dans au moins un établissement et à ce que celles-ci soient appuyées par la recherche et les résultats en sciences de la mise en oeuvre afin d'orienter la transformation et l'application à plus grande échelle dans d'autres établissements.

## Direction, structure et gouvernance du réseau

L'initiative TRAM n'impose pas de structure ni de modèle de gouvernance particulier pour le réseau. On s'attend plutôt à ce que des modèles se dégagent du processus d'élaboration du réseau. La structure finale et la gouvernance de chaque réseau proposé devraient permettre d'atteindre les buts définis et justifier, par des données probantes, les mesures qui favorisent ou non le succès de réseaux visant l'application des résultats de la recherche à la pratique. Même les participants qui envisagent le concept de réseau pancanadien dans leur déclaration d'intérêt devraient élaborer leur proposition en étant prêts à incorporer de nouvelles idées et de nouvelles personnes au cours du processus.

La structure du réseau choisi devrait :

- offrir une vision cohérente et partagée qui oriente la sélection des participants ou des activités du réseau;
- définir un modèle de direction, idéalement conjointe, conçu pour appuyer l'atteinte des objectifs définis;
- établir son équipe en partenariat égal entre les chercheurs et les intervenants clés, de sorte que chacun ait des responsabilités et des rôles définis et apporte une expertise et des ressources différentes, mais essentielles;
- intégrer et faire participer efficacement tous les groupes d'intervenants clés – 1) représentants des patients ou des familles, 2) responsables des politiques, 3) chercheurs, 4) fournisseurs de services, 5) organismes communautaires, autres intervenants, si nécessaire;
- faire intervenir plusieurs provinces ou territoires, y compris des partenaires de la scène internationale, selon le cas.

## Éléments recherchés

En choisissant le réseau final qui sera financé à la **phase III**, le comité collaboratif de sélection attachera une importance particulière au poids des données indiquant que le réseau intègre les bonnes personnes, s'y prend de la bonne façon et se fixe des buts appropriés afin de réaliser un changement transformationnel d'ici cinq ans. En particulier, les données devront refléter les éléments ci-dessous.

- a) Le réseau constitue un vrai partenariat entre les divers intervenants – 1) représentants des patients ou des familles, 2) responsables des politiques, 3) chercheurs, 4) fournisseurs de services, 5) organismes communautaires, autres, si nécessaire –, partenariat où on partage la direction, on met en commun les ressources et où les principaux intervenants s'engagent également à contribuer au succès de l'initiative.
- b) La stratégie du réseau est créatrice, novatrice et précise, et elle est très susceptible d'apporter un changement transformationnel dans une période de cinq ans.
- c) La stratégie est pratique et témoigne d'une bonne compréhension des réalités entourant les soins de santé, notamment le financement, la politique, les principes directeurs et la pratique, ainsi que la façon de faire changer les choses.
- d) Le réseau attire et intègre des personnes, des ressources, des investissements et des organismes – au sein du système de soins de santé et à l'extérieur de celui-ci – qui sont essentiels à la réalisation et à la pérennité de la transformation proposée : le réseau doit être en mesure d'influencer les principaux agents de changement.
- e) La structure du réseau appuiera efficacement la recherche en application des connaissances nécessaires pour faire adopter à grande échelle les approches interventionnelles.
- f) Un schéma de transformation a été établi afin de définir comment seront mesurés les progrès en ce qui concerne les changements apportés après cinq ans et de montrer que la stratégie a été efficace dans au moins une province.
- g) Le réseau relève le « défi de la mesure des résultats » en fournissant des cibles et des indicateurs valables, mesurables et quantitatifs qui permettent de démontrer ses résultats.

- h) Le réseau utilisera les fonds consacrés à la TRAM, les ressources des participants et les investissements à effet de levier de façon à mieux améliorer les résultats en matière de santé mentale des jeunes de 11 à 25 ans, au cours des cinq prochaines années.

### 3. processus d'élaboration du réseau

Un processus de déclaration d'intérêt a été créé afin d'encourager les échanges d'idées novatrices de chefs de file créateurs dans le domaine de la santé mentale et leurs permettre de nous indiquer leur vision quant à leur possible participation.. Puisque le but de la phase I est d'abord et avant tout de cerner les personnes clés et les possibilités, la déclaration d'intérêt peut être présentée soit par des réseaux pancanadiens naissants ou par de petites équipes qui, ultimement, pourront fusionner ou contribuer à une proposition de plus grande envergure. Au cours des prochains mois, un processus d'élaboration unique et itératif permettra de relier ces idées et les personnes et de rédiger des propositions complètes pour la création d'un réseau pancanadien, et finalement, de choisir celui qui sera financé.

Le but de ce processus est d'encourager le dialogue entre les candidats afin d'obtenir la proposition de réseau la plus solide possible. L'approche novatrice et proactive adoptée par l'initiative TRAM pour créer un réseau fructueux nécessite une participation considérable du comité collaboratif de sélection pour la rédaction de l'appel de demandes, ainsi que l'intégration d'un atelier de renforcement afin de rassembler les candidats, les membres du comité collaboratif de sélection et les autres intervenants. **Grâce à ce processus en trois phases, un réseau verra le jour.**

#### Phases et échéancier - **veuillez noter les nouvelles dates en rouge**

Phase	Principales étapes	Principaux points	Date limite
Phase I	<b>Déclaration d'intérêt</b>	Il est possible de présenter <u>deux types</u> de propositions : 1) un réseau pancanadien naissant pour mettre en application les résultats de la recherche; 2) une équipe qui pourrait être intégrée à un réseau pancanadien complet pour mettre en application les résultats de la recherche.	30 avril 2013
	Le comité de sélection fournit des décisions et des avis sur la déclaration d'intérêt	Le comité fournira rapidement aux candidats une rétroaction sur les possibilités de fusion et d'expansion, et sur d'autres changements.	31 mai 2013
	<b>Atelier de renforcement</b>	Obligatoire pour tous les groupes qui, après avoir présenté une déclaration d'intérêt, ont été choisis pour participer au processus d'élaboration du réseau.	26 au 28 juin 2013
Phase II	<b>Date limite pour les lettres d'intention</b>	Les participants de l'atelier présentent une lettre d'intention pour la création <u>d'un réseau pancanadien</u> .	<b>2 octobre 2013</b>
	Le comité collaboratif de sélection rend ses décisions au sujet des lettres d'intention et donne des avis sur la rédaction de la proposition.	Le comité de sélection fournit une rétroaction aux candidats retenus à l'étape de la lettre d'intention afin d'appuyer la prochaine phase de l'élaboration.	<b>8 novembre 2013</b>

Phase III	Date limite pour la proposition complète (candidats présélectionnés à l'étape de la lettre d'intention)	Les candidats invités à présenter une proposition complète recevront une subvention de développement pouvant atteindre 25 000 \$	28 février 2014
	Décision finale	Un réseau sera choisi et subventionné.	30 avril 2014

## Phase I : déclaration d'intérêt et atelier de renforcement

### Éléments recherchés

À la phase I, l'intention est de découvrir les idées, les ressources et les groupes principaux qui pourraient constituer les composantes importantes d'un réseau pancanadien. À la phase I, seront acceptées les propositions de **réseaux pancanadiens naissants** voulant mettre en application les résultats de la recherche et les propositions **d'équipes qui pourraient faire partie d'un réseau pancanadien** complet. Le but est de faire en sorte que les équipes ayant de grandes idées puissent toutes participer au processus d'élaboration du réseau, même si elles ne sont pas encore intégrées à un réseau pancanadien. À la phase I, les candidats **présentent une demande pour participer au processus d'élaboration d'un réseau; il ne s'agit pas d'une demande de financement habituelle.**

### Comment les propositions seront-elles évaluées?

À la phase I de l'initiative TRAM, nous cherchons de bonnes idées pour la création d'un réseau pancanadien ou d'une partie de celui-ci. Une proposition de cinq pages sera jugée principalement sur l'importance et la pertinence des idées présentées, la possibilité que ces idées contribuent à un changement transformationnel des systèmes et à de meilleurs résultats sur la santé mentale, dans une période de cinq ans. S'il y a lieu, la proposition sera jugée aussi sur la qualité et l'ampleur du groupe présentant la déclaration d'intérêt.

### Comment les propositions seront-elles intégrées?

Le comité collaboratif de sélection guidera et avisera les candidats qui font une déclaration d'intérêt quant aux approches possibles pour fusionner les équipes ou les intégrer à d'autres groupes qui ont aussi présenté une déclaration d'intérêt.

Le comité choisira les groupes qui seront invités à continuer à participer au processus d'élaboration du réseau. Les chefs de chaque groupe choisi, représentant les perspectives des différents participants, devront participer à un atelier de renforcement de trois jours (du 26 au 28 juin 2013) où ils présenteront leurs idées. Cet atelier fournira d'importantes possibilités pour explorer les synergies et les partenariats potentiels avec d'autres participants. Le but de cet atelier est d'aider les candidats présélectionnés à renforcer leur proposition afin que les changements transformationnels souhaités puissent être réalisés dans ce délai ambitieux. Les participants en apprendront davantage sur les objectifs particuliers des partenaires de l'initiative TRAM et sur leurs attentes en ce qui a trait à la mesure des résultats du réseau. TRAM développe présentement une politique de voyage pour les groupes de participants.

Veillez consulter le site web de TRAM [www.tramcan.ca](http://www.tramcan.ca) pour la phase I concernant la déclaration d'intérêt (incluant les lignes directrices pour la demande et les critères d'évaluations), ainsi qu'une description des équipes sélectionnés dans le processus d'élaboration du Réseau.

## Phase II : lettres d'intention

### Éléments recherchés

À la phase II, les partenaires accepteront les lettres d'intention des réseaux proposés qui se sont révélés à la phase I et qui ont maintenant une portée pancanadienne.

Compte tenu de la complexité possible des idées, des stratégies et des exigences de la proposition qui doivent être intégrées pour passer de la phase I à la proposition complète, et de l'énergie qu'il faudra sans doute déployer pour ce faire, on a inclus dans l'initiative TRAM une étape de lettre d'intention afin que seuls les candidats qui ont une chance raisonnable de présenter une demande détaillée concurrentielle aillent de l'avant.

Après l'atelier, les groupes auront la possibilité de décrire leur proposition de réseau nouvellement définie et d'être évalués quant à leurs capacités d'atteindre les buts de l'initiative TRAM *avant* d'investir le temps nécessaire pour établir complètement les structures et les partenariats requis pour que leur proposition complète soit retenue.

### Comment les propositions seront-elles évaluées?

Le comité collaboratif de sélection s'attend particulièrement à ce que le réseau proposé ait une vision et une stratégie hautement susceptibles d'apporter des changements transformationnels à la prestation et aux résultats des soins en santé mentale d'ici cinq ans. Dans le cadre de son évaluation, le comité déterminera si la direction, la structure et les équipes décrites incluent des personnes et des organismes suffisamment compétents pour effectuer et maintenir les changements proposés. Pour le comité, il devra être évident que le réseau proposé comprend les buts de la TRAM et s'appuie sur une logique irréfutable sur la façon dont les activités proposées produiront les retombées attendues pour les patients.

**Les groupes qui seront invités à présenter une proposition complète recevront une subvention de développement pouvant s'élever à 25 000 \$ par groupe afin de créer leur réseau, d'établir des partenariats et de rédiger la proposition complète.**

Un aperçu des exigences de la phase II est disponible dans la section 4; pour les instructions complètes, consultez ce lien : [www.researchnet-recherchenet.ca/rnr16/vwOpportunityDtls.do?prog=1779&resultCount=25&terms=TRAM&type=EXACT&view=search&language=F](http://www.researchnet-recherchenet.ca/rnr16/vwOpportunityDtls.do?prog=1779&resultCount=25&terms=TRAM&type=EXACT&view=search&language=F)

## Phase III : propositions complètes

À l'étape finale du processus, le comité collaboratif de sélection évaluera les propositions complètes en s'appuyant sur les critères de sélection fondés sur les principes directeurs décrits à la section 2.4 du présent document.

Des précisions sur la façon de présenter une demande suivront à une date ultérieure.

## 4. Aperçu des exigences de la phase II de la lettre d'intention (nouvelle section)

**Veillez noter: ce document ne présente qu'un aperçu en général. Pour des instructions spécifiques à la demande, veuillez consulter l'opportunité de financement sur le site web des IRSC en suivant ce lien :** [www.researchnet-recherchenet.ca/rnr16/vwOpportunityDtls.do?prog=1779&resultCount=25&terms=TRAM&type=EXACT&view=search&language=F](http://www.researchnet-recherchenet.ca/rnr16/vwOpportunityDtls.do?prog=1779&resultCount=25&terms=TRAM&type=EXACT&view=search&language=F)

### Conditions d'admissibilité pour la phase II : lettre d'intention

1. Toutes les lettres d'intentions doivent inclure la participation active ainsi qu'un représentant de tous les groupes d'intervenants identifiés ci-dessous qui ont un intérêt direct pour les besoins en santé mentale des jeunes âgés de 11 à 25 ans :
  - a) Représentants des patients ou des familles
  - b) Responsables des politiques;
  - c) Chercheurs;
  - d) Fournisseurs de services;

- e) Organismes communautaires.
2. Pancanadien - un minimum de trois provinces ou territoires.
3. Tranche d'âge complète de 11 à 25 ans

## Principaux éléments pour la phase II : lettre d'intention

Comme précisé dans la possibilité de financement « Recherche transformationnelle sur la santé mentale des adolescents » (TRAM), la Fondation Graham Boeckh (FGB) et les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) ont entrepris une initiative d'envergure afin d'améliorer grandement les soins de santé mentale destinés aux adolescents et aux jeunes adultes au Canada. Le réseau financé par le partenariat TRAM doit ainsi susciter un changement fondamental dans les résultats sur le plan de la santé au cours des cinq années visées. **Pour ce faire, le réseau doit mettre en application des méthodes factuelles qui tiennent compte des deux éléments séparés par l'écart important dans les soins au Canada :**

1. **Accroître sensiblement l'identification des jeunes de 11 à 25 ans qui ont besoin de services**
2. **Améliorer considérablement les soins qu'ils reçoivent à plusieurs égards : accès, qualité, justesse, ainsi que rapidité et efficacité de la prestation**

Il est impossible d'opérer un changement transformateur simplement en en faisant un peu plus, un peu mieux. Un tel changement exige l'adoption d'approches différentes sur le plan conceptuel et non l'amélioration progressive de l'état actuel des choses. Un changement transformateur devrait, par exemple :

- prendre la forme d'une mutation plutôt que d'une évolution : il faut envisager le problème sous un angle différent;
- exiger une approche systémique plutôt que l'examen d'un élément ou d'un problème à la fois;
- prévoir l'apport et l'intégration d'améliorations à plusieurs niveaux;
- reposer sur une vision centrale et mobilisatrice, réalisée au front par des chefs de file convaincus de l'importance du changement;
- insister sur un changement de culture, essentiel au changement organisationnel et de système : il faut comprendre la façon dont les organisations apprennent et les systèmes changent;
- impliquer la création de liens étroits et une relation de confiance;
- entraîner un changement sur le plan de l'identité et des relations, appelant parfois les gens à sortir de leur zone de confort.

Si l'opération réussit, le changement débouchera sur :

- des stratégies de sensibilisation fort efficaces;
- un meilleur repérage des cas, y compris une capacité accrue de la collectivité d'aider à reconnaître le plus rapidement possible les jeunes de 11 à 25 ans ayant besoin de soins;
- le partage des décisions, avec la participation active 1) des représentants des patients ou des familles, 2) des responsables des politiques, 3) des chercheurs, 4) des fournisseurs de services, 5) des organismes communautaires;
- des jeunes et des familles habilités, qui suscitent le changement sur le plan des systèmes;
- la nette amélioration de l'accès aux soins pour les jeunes de 11 à 25 ans qui en ont besoin;
- des protocoles de traitement uniformisés et efficaces et la mise en œuvre de pratiques exemplaires fondées sur des données probantes;
- des améliorations mesurables sur le plan de la santé des patients, des soins de santé, ainsi que de l'efficacité et de l'efficience dans la prestation de services.

À l'étape de la lettre d'intention du processus d'établissement du réseau, le comité de sélection recherchera en particulier une vision et une stratégie porteuses d'un changement transformateur dans la prestation des soins de santé mentale et les résultats à cet égard, au cours de la période de cinq ans visée. Le comité de sélection évaluera si la direction, la structure et la composition du réseau seront dotées des membres et des organisations nécessaires pour faire intervenir et durer les changements proposés. Le comité recherchera également des preuves que le réseau proposé comprend les buts de l'initiative TRAM et que sa stratégie est fondée sur une logique implacable pour montrer comment les activités qu'il propose auront les résultats attendus pour les patients. Enfin, le réseau doit présenter son plan de recherche en montrant qu'il établira le fondement scientifique nécessaire à l'appui du changement.

Les critères de sélection ci-dessous, applicables à la lettre d'intention, et les exigences de présentation correspondantes ont été établis pour l'étape de la lettre d'intention du processus de création du réseau. Les candidats pourraient obtenir 25 000 \$ sous forme de fonds de développement si leur demande est retenue à l'étape de la lettre d'intention. Une ventilation du budget et une explication des activités prévues grâce au fonds de développement doivent être fournies dans la lettre d'intention.

Critères de sélection applicables à la lettre d'intention	Exigences de présentation de la lettre d'intention
<p><b>1. Potentiel de changement transformateur : vision, raison d'être et priorités</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Objet et cohérence de la stratégie du réseau pancanadien, y compris sa vision, sa raison d'être et ses priorités. Par « pancanadien », on entend un minimum de trois provinces ou territoires.</li> <li>Valeur ajoutée du réseau quant aux impacts et aux résultats attendus dans le délai proposé. Autrement dit, quelles sont les chances que les activités du réseau permettent de repérer un plus grand nombre de jeunes de 11 à 25 ans qui ont besoin de services et, ultérieurement, de soins opportuns, appropriés et de qualité?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Décrire la stratégie globale du réseau, y compris sa vision, sa raison d'être et ses priorités.</li> <li>Expliquer la manière dont la vision est transformatrice pour les jeunes et leurs familles, et dont elle favorisera le changement aux systèmes pour améliorer la prestation des services.</li> <li>Décrire l'étendue du réseau à l'égard de la géographie, du milieu et de la population, ainsi que des problèmes de santé à l'étude.</li> <li>Expliquer comment le réseau permettra de transformer : <ul style="list-style-type: none"> <li>le dépistage précoce d'un plus grand nombre de jeunes ayant besoin de services;</li> <li>la qualité des soins qu'ils reçoivent.</li> </ul> </li> <li>Décrire le rôle du réseau dans le contexte actuel, y compris : 1) la manière dont il complétera les activités existantes; 2) sa valeur ajoutée; 3) la raison pour laquelle il est essentiel à l'impact voulu dans le délai proposé.</li> </ul>
<p><b>2. Schéma de transformation : impact potentiel, viabilité et faisabilité</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Schéma de transformation comprenant un plan d'expansion et de durabilité, et précisant la façon dont les progrès vers le changement seront mesurés en cours de route et après cinq ans, le tout, accompagné de preuves que la stratégie a été efficace dans au moins une province.</li> <li>Qualité de la stratégie du réseau : créative, novatrice, ciblée, et très porteuse d'un changement transformateur dans la prestation de soins de santé mentale et les résultats à cet égard, et ce, à l'intérieur du délai de cinq ans.</li> <li>Pertinence et qualité d'une stratégie d'engagement partenarial, et manière dont elle démontre la mise à profit des ressources et la durabilité à long terme.</li> <li>Pertinence des facteurs qui, après auto-évaluation, font obstacle à la stratégie ou la favorisent, et caractère adéquat du plan pour en tenir compte.</li> </ul>	<p>Décrire le schéma de transformation, à savoir la façon dont le réseau permettra d'améliorer manifestement l'accès à des soins de qualité accrue et les résultats, tant sur le plan du patient que des systèmes :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>comment les (nouvelles) interventions requises tiennent compte des principales lacunes en matière d'accès, et comment les nouveaux systèmes de sensibilisation et de prestation de soins seront désignés;</li> <li>comment les approches choisies devraient produire un impact sur les jeunes et leur famille, ainsi que sur les services et les systèmes de santé;</li> <li>comment les approches seront choisies, mises à l'essai, appliquées, portées à grande échelle et maintenues;</li> <li>quels services et quelles structures de prestation de services, d'organisation, de ressources humaines, de politiques régionales et provinciales, et de financement devront faire l'objet d'un changement;</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• pour réussir ces changements, de qui faudra-t-il obtenir l'adhésion et la direction à chaque étape du processus;</li> <li>• comment obtiendra-t-on et intégrera-t-on les ressources humaines et autres ressources nécessaires, notamment : <ul style="list-style-type: none"> <li>○ comment s'assurera-t-on le concours des patients et des familles pour servir de participants et de chefs de file, et comment pourra-t-on les appuyer efficacement;</li> <li>○ comment les fournisseurs de services et la collectivité seront mobilisés pour sensibiliser le public et désigner le plus rapidement possible les jeunes qui ont besoin de soins;</li> <li>○ en quoi consiste la participation des responsables des politiques, et comment ils en font état, notamment en ce qui concerne l'obtention des ressources nécessaires à l'expansion et à la durabilité;</li> <li>○ comment les chercheurs vont faire connaître des approches factuelles afin d'éclairer les pratiques exemplaires et les politiques.</li> </ul> </li> <li>• Décrire les stratégies permettant d'assurer aux adolescents et aux jeunes un accès approprié aux ressources.</li> <li>• Décrire la façon dont les progrès vers le changement seront mesurés tout au long des cinq années et au terme de cette période.</li> </ul> <p>Décrire les obstacles et les facteurs favorables :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• facteurs auto-évalués faisant obstacle à la stratégie, et plan pour en tenir compte;</li> <li>• facteurs favorisant la stratégie et la façon dont ils indiquent l'état de préparation à la transformation;</li> <li>• comment les considérations relatives à l'équité en santé ont été prises en compte;</li> <li>• ressources existantes et nouvelles et façon dont elles seront harmonisées/mobilisées/obtenues, et données permettant de progresser vers l'atteinte des objectifs stratégiques.</li> </ul> <p>Fournir des lettres de collaborateurs et partenaires actuels ou prévus, décrivant leurs rôles, activités, pouvoirs, responsabilités et contributions (ressources intellectuelles, financières et autres).</p>
<p><b>3. Recherche guidant la transformation : qualité du programme de recherche</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualité du programme de recherche proposé.</li> <li>• Mesure dans laquelle le programme de recherche est axé sur le</li> </ul>	<p>Décrire le programme de recherche :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• pourquoi cette recherche est-elle essentielle pour changer la façon</li> </ul>

<p>patient, c'est-à-dire qu'il reflète les besoins du patient et qu'il prête une attention particulière à l'amélioration des résultats pour le patient et de la satisfaction de ce dernier.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pertinence du programme de recherche pour les utilisateurs finaux (p. ex. les patients et les fournisseurs de services de santé).</li> <li>• Mesure dans laquelle la recherche prévoit l'évaluation des résultats pertinents.</li> </ul>	<p>dont nous désignons les jeunes qui ont besoin de services de santé mentale et dont nous leur venons en aide;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• comment le réseau assurera la validité interne et externe des conclusions;</li> <li>• de quelle façon la recherche s'inscrit-elle dans la stratégie globale, et comment sera-t-elle intégrée aux autres activités du réseau;</li> <li>• qui participe à l'élaboration des questions et du plan de recherche, et quel est son ou leur rôle?</li> <li>• données qui reflètent le nombre de patients désignés comme ayant besoin de services et l'amélioration de l'accès, de la qualité et du caractère approprié des soins, ainsi que de la rapidité et de l'efficacité avec lesquelles ils sont offerts.</li> </ul>
<p><b>4. Capacité du réseau d'opérer une transformation : force de l'équipe</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Force de la direction du réseau, qui démontre qu'il s'agit d'un véritable partenariat de travail parce qu'il intègre efficacement tous les principaux groupes d'intervenants : 1) représentants des patients ou des familles; 2) responsables des politiques; 3) chercheurs; 4) fournisseurs de services; 5) organismes communautaires; autres, si nécessaire, où le leadership et les ressources sont mis en commun, et où les principaux intervenants s'engagent à contribuer également au succès de l'initiative.</li> <li>• Preuves que le réseau cherche à attirer et à intégrer les bonnes personnes, les bonnes ressources, les bons investissements et les bonnes organisations (tant à l'intérieur qu'à l'extérieur du système de soins de santé), qui sont des plus nécessaires pour réaliser et faire durer la transformation proposée, afin qu'elle influence les principaux acteurs du changement.</li> <li>• Preuves d'un leadership partagé, comme l'indiquent un pouvoir décisionnel partagé, des rôles, des responsabilités et des contributions clairement définis, des ressources intellectuelles, financières et autres mises en commun, et d'autres preuves que tous les principaux participants sont fermement déterminés à faire intervenir un changement transformateur.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fournir un bref C. V. personnel de tous les principaux membres du réseau (maximum de quatre pages par candidat); l'équipe centrale doit être composée d'au moins un leader de chacun des cinq groupes d'intervenants.</li> <li>• Sous forme de tableau (*un exemple est fourni ci-dessous), nommer tous les principaux membres de l'équipe et indiquer leur établissement d'appartenance, leur province, leur expertise pertinente, et le principal groupe d'intervenants qu'ils représentent.</li> <li>• Décrire l'apport de chaque partenaire ou groupe au réseau, et les avantages que chacun en tire, en expliquant pourquoi leur participation est requise pour parvenir à offrir de meilleurs soins à plus de jeunes.</li> <li>• Décrire le plan pour attirer et intégrer les personnes, les ressources, les investissements et les organisations nécessaires au changement transformateur proposé et à sa durabilité.</li> <li>• Expliquer la manière dont la composition du réseau appuie des initiatives qui sont orchestrées par les jeunes et qui aident ces derniers à susciter le changement dans les systèmes.</li> </ul>
<p><b>5. Capacité du réseau d'optimiser la voie vers la transformation :</b></p>	

**gouvernance**

- Caractère approprié de la structure, du fonctionnement et de la gouvernance du réseau pour atteindre les résultats définis, preuves à l'appui de ce qui fonctionne et ne fonctionne pas dans les réseaux de mise en application de la recherche.
- Intégration importante des patients et des familles, des responsables des politiques, des chercheurs, des fournisseurs de services, et de la collectivité, et participation à la gouvernance du réseau.
- Preuves que la structure du réseau permettra d'appuyer efficacement la mise en œuvre de la recherche pour catalyser l'adoption à grande échelle des approches interventionnelles.

- Organigramme
- Décrire la structure et la gouvernance du réseau, y compris les principaux groupes d'intervenants.
- Définir le rôle des principaux membres du réseau, en précisant leurs pouvoirs et leurs responsabilités dans la prise de décisions et les activités du réseau, ce qui démontre également l'intégration adéquate de tous les principaux groupes d'intervenants.

## Evaluation des résultats

L'initiative TRAM exigera que le réseau choisi présente un rapport annuel sur les mesures de rendement convenues. Le réseau choisi devra aussi présenter au comité de gouvernance du partenariat (CGP) un rapport annuel sur les mesures de rendement convenues. En s'appuyant sur les recommandations du CGP, les parties peuvent décider de retenir le financement si le réseau n'a pas réalisé certaines étapes importantes, en attendant que des mesures soient prises pour remédier à la situation.

Le réseau devra aussi participer à toute autre activité d'évaluation ou de mesure du rendement jugée nécessaire par les responsables de l'initiative TRAM. Ces activités comprennent, notamment, la rédaction d'un rapport de fin de subvention des IRSC à l'aide du Système de rapport sur la recherche, la participation à une évaluation globale de l'initiative de recherche des IRSC dans le cadre de la Stratégie de recherche axée sur le patient et toute autre activité d'évaluation obligatoire en vertu de la Politique sur l'évaluation du Secrétariat du Conseil du Trésor du Canada (2009).

L'efficacité à long terme des activités du réseau sera évaluée au cours d'études de suivi après la fin de la période de financement.

## Acheminées à

Pour toute question concernant les lignes directrices des IRSC en matière de financement, la façon de présenter une demande et le processus d'évaluation par les pairs, communiquez avec :

Colleen Gushue  
Conception des programmes stratégiques et Analytique  
Instituts de recherche en santé du Canada  
Courriel : [colleen.gushue@irsc-cihr.gc.ca](mailto:colleen.gushue@irsc-cihr.gc.ca)  
Téléphone : 613-941-4394

Pour toute question concernant la présente initiative et les objectifs de recherche, communiquez avec :

Jacques Hendlisz  
Responsable du partenariat, TRAM  
514-952-2739  
Courriel : [j.hendlisz@icloud.com](mailto:j.hendlisz@icloud.com)  
Web : <http://tramcan.ca/fr>

## 5. Descriptions des partenaires

### **Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC)** ([www.cihr-irsc.gc.ca](http://www.cihr-irsc.gc.ca))

Les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) sont l'organisme du gouvernement du Canada chargé d'investir dans la recherche en santé. Leur objectif est de créer de nouvelles connaissances scientifiques et de favoriser leur application en vue d'améliorer la santé, d'offrir de meilleurs produits et services de santé, et de renforcer le système de santé au Canada. Composés de 13 instituts, les IRSC offrent leadership et soutien à plus de 14 100 chercheurs et stagiaires en santé dans tout le Canada.

### **Fondation Graham-Boeckh (FGB)** (<http://www.grahamboeckhfoundation.org/fr>)

La Fondation Graham-Boeckh (FGB) est un organisme privé créé par J. Anthony Boeckh et les membres de sa famille pour appuyer le financement de projets réalisés dans le domaine de la santé mentale et d'autres disciplines connexes. Elle vise à améliorer les soins de santé mentale au Canada en dirigeant et en finançant stratégiquement des projets de recherche fondamentale, d'application des connaissances et de sensibilisation communautaire.