



Services externes en dépendance au sein des CIUSSS de Montréal

**PRÉSENTATION AUX INTERVENANT.ES DU RÉSEAU
ET PARTENAIRES DE LA RÉGION DE MONTRÉAL**

18 février 2025

Objectifs de la présentation



Mieux connaître le continuum de services en dépendance à Montréal



S'approprier son rôle en lien avec la dépendance



Comprendre l'offre de services externes des CIUSSS



Connaître le soutien disponible pour le personnel clinique

Services en dépendance à Montréal

Principaux acteurs :

- Les 5 CIUSSS de l'île
 - Services d'intervention précoce en dépendance
- CIUSSS Centre-sud-de-l'île-de-Montréal
 - Services spécialisés en dépendance
- Les centres hospitaliers non fusionnés
- Les cliniques médicales et Groupes de médecine de famille (GMF)
- Les ressources d'hébergement certifiées en dépendance (RHD) – communautaires et privées
- Les organismes communautaires



Continuum de services en dépendance dans les CIUSSS

USAGE À FAIBLE RISQUE

USAGE À RISQUE

USAGE PROBLÉMATIQUE

Tous les programmes-services

Services d'intervention précoce

Services spécialisés

PRÉVENTION

Ensemble des services

INTERVENTION BRÈVE

Services d'intervention
précoce en dépendance

INTERVENTION SPÉCIALISÉE

Services spécialisés et
surspécialisés en dépendance

An aerial night view of a city with many lit-up buildings. A semi-transparent portrait of a man wearing a fedora and a suit, holding a cigarette, is overlaid on the left side of the image.

Principes d'intervention en dépendance :

- No Wrong Door
- Réduction des méfaits

NO WRONG DOOR

Principe de "No Wrong Door":

- Idée que peu importe où une personne entre dans le système de services, elle doit être **orientée vers l'aide appropriée**, sans être rejetée ou redirigée inutilement
- Objectif : assurer **un accès simplifié** et continu aux ressources nécessaires, encore plus particulièrement pour les personnes vulnérables ou en situation de crise
- «Toutes les portes d'entrée sont bonnes et pertinentes pour accueillir une demande d'aide» (PAID, 2018, p.42)

NE JAMAIS DIRE NON À UNE PERSONNE
QUI FAIT UNE DEMANDE D'AIDE

RÉDUCTION DES MÉFAITS

Approche qui vise la diminution des conséquences négatives et l'amélioration de la qualité de vie

Ne remet pas en question le choix de consommer

N'exclut pas la poursuite d'un objectif d'abstinence lorsque c'est ce que la personne souhaite

Plus largement, vise la réduction des conséquences (physiques, psychologiques, sociales) tant pour la personne que pour son entourage et la communauté

Brisson, P. (2010). *Prévention des toxicomanies : Aspects théoriques et méthodologiques*. Montréal : Presse de l'Université de Montréal.

L'objectif n'est pas de convaincre la personne d'arrêter de consommer, mais de la soutenir dans l'atteinte de ses buts

À savoir

L'arrêt de la consommation de certaines substances peut mettre la personne en danger.



Sevrages à risque :

- Alcool
- GHB
- Benzos

Sevrages très inconfortables/traumatisants :

- Opioïdes

Repérage et détection

Rôle de l'ensemble des intervenant·es

Repérage systématique

Détection : explorer le profil de consommation de la personne

➤ Outils : DÉBA et DEP-ADO

Connaissance des **ressources** du milieu

Référence vers le niveau de service approprié et évaluation du besoin d'accompagnement vers le service de référence

Prise en compte de l'ensemble des besoins de service des personnes avec des **troubles concomitants** (santé mentale et autres problématiques)

Intégration du principe du ***No Wrong Door***

Différencier le repérage de la détection

Repérage:

Comporte quelques questions brèves visant à soutenir l'intervenant.e dans l'identification de préoccupations liées à la consommation, à la pratique de jeux de hasard et d'argent ou à l'utilisation d'Internet.

Détection:

Visé à reconnaître les signes et les symptômes suggérant la présence, ou non, de comportements à risque ou répondant aux critères d'un TUS, d'un TJHA ou d'une UPI. La détection permet d'orienter la personne vers le niveau de service approprié.

PAID (2018, p.91)

Questions de repérage

➤ Identification, auprès de la personne, de préoccupations liées à la consommation de substances psychoactives, à la pratique de jeux de hasard et d'argent ou à l'utilisation d'Internet

1. Avez-vous déjà tenté de diminuer votre consommation d'alcool ou de drogues ?
2. Votre consommation d'alcool ou de drogues a-t-elle déjà fait réagir votre entourage ?
3. Avez-vous déjà dit que vous buviez trop ou que vous consommiez trop de drogues ?
4. Le lendemain d'une journée où vous avez beaucoup consommé, avez-vous constaté que votre organisme réagissait (ex.: besoin de boire le matin, tremblement des mains) ?
5. Avez-vous déjà senti le besoin de parier toujours plus d'argent?
6. Avez-vous déjà eu besoin de mentir à vos proches au sujet du nombre de vos paris?
7. En excluant le temps passé pour vos travaux scolaires, votre travail ou vos obligations, êtes-vous préoccupé par la fréquence à laquelle vous utilisez les écrans?

Source:

1 Inspiré du CAGE-Adapted to include drugs (ou DETA en français) Ewing et al., 1984, Johnson, E.E., Hamer,R., Nora, R.M., Tan, B., Eistenstein, N., & Englehart, C. (1988).

2. The lie/bet questionnaire for screening pathological gamblers. Psychological Reports, 80, 83-88.,

3. Inspiré de Dufour, M., Tremblay, J., Blanchette-Martin, N., Ferland, F., Goyette, M., Turcotte, S., Khazaal, Y., Brunelle, N., Gagnon, S. R., DÉBA-Internet|version 1.0| 2019 Dépistage et Évaluation du Besoin d'Aide-Internet Fiche d'analyse | DÉBA-Internet| Site Internet Recherche et intervention sur les substances psychoactives — Québec (RISQ) Tétrault-Beaudoin, C.S., Genois, R. et Légaré, A.-A. (2019). Dépistage/Évaluation du Besoin d'Aide — Internet (DÉBA-Internet). Québec

Détection

➤ Lorsque le repérage est positif

- Permet d'orienter la personne vers le niveau de service approprié
- Crée une opportunité pour :
 - Établir un lien de confiance
 - Susciter la réflexion
 - Susciter la motivation au changement

OUTILS DE DÉTECTION	
Adultes	Adolescent.es
DÉBA-Alcool DÉBA-Drogues DÉBA-Jeu DÉBA-Internet	DEP-ADO DÉBA-Internet

Préalable à l'utilisation des outils de détection

Suivre la formation d'utilisateur.ice :

- **Repérage, détection et intervention précoce en dépendance (RDIP)**
 - Pour les adultes
 - Pour les adolescent.es

Accès à la formation :

Personnel du CEMTL, CCOMTL, COMTL, CNMTL : via l'équipe d'intervention précoce en dépendance

Personnel du CCSMTL et partenaires externes : via le service de formation et de soutien en dépendance du CCSMTL (mandat régional de formation)

Exemple : le DÉBA Drogues

4160645141 Dépistage/Évaluation du Besoin d'Aide - Drogues (DÉBA-Drogues) v2.0
Tremblay, J., Rouillard, P., & Sirois, M. 2000. Rév. 2016-11-14

Age: No. dossier:

☐ Femme ☐ Homme

Prénom de l'usager (en lettres moulées s.v.p.) Nom de l'usager (en lettres moulées s.v.p.)

Dans la liste de produits suivants, indiquer à quelle fréquence la personne a consommé de chacun de ceux-ci depuis un an.
- Questionner sur chacun des produits
- Liste des noms de produits les plus communs au verso

	Jamais	< 1 fois / mois	1 à 3 fois / mois	1 à 2 fois / sem.	3 fois et + / sem.	Si prend méd. sédatifs à toutes les semaines, demander les 3 quest. suivantes	Si l'usager a recours à plus d'un mode de consommation pour un seul produit, les noter tous.
1. Médicaments sédatifs	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> Dépendance psychologique <input type="radio"/> De plus d'un médicament <input type="radio"/> Non-prescrits	<input type="radio"/> Oral <input type="radio"/> Nasal <input type="radio"/> Fumée <input type="radio"/> Injecté
2. Cannabis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
3. PCP	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
4. Hallucinogènes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
5. Cocaïne	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
6. Autres stimulants	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
7. Opiacés	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
8. Inhalants	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
9. GHB	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
1. Fréquence cumulée des drogues 2 à 9 confondues	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		

Si a consommé plus d'une des drogues 2 à 9, demander la question 1 →

Si l'usager a recours à plus d'un mode de consommation pour un seul produit, les noter tous.

Si vous avez coché dans une zone grise, passez aux questions 10 à 15. Sinon, terminez ici.

Échelle de Sévérité de la Dépendance (ESD)
Traduction par Tremblay, J. (1999) du "Severity of Dependence Scale" (SDS) de Goswami, M., Durkin, S., Griffiths, P., Hamdi, J., Powis, B., Hall, W. & Strang, J. (1995)

Choisir la drogue la plus consommée ou celle causant problèmes et poser les quest. 10 à 14 uniquement pour cette drogue.

Répondez aux 5 questions suivantes en pensant à votre consommation de DEPUIS UN AN...

	Jamais ou presque jamais	Quelques fois	Souvent	Toujours ou presque toujours
10. Avez-vous pensé que vous aviez perdu le contrôle de votre consommation de _____ ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. Est-ce que l'idée de ne pas consommer du tout de _____ vous a rendu inquiet ou anxieux ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. Est-ce que votre consommation de _____ vous a préoccupé ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. Avez-vous souhaité être capable d'arrêter votre consommation de _____ ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. Jusqu'à quel point est-ce que ce serait difficile pour vous d'arrêter de consommer ou de vivre sans _____ ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

15. Voulez-vous recevoir de l'aide pour changer vos habitudes de consommation de médicaments ou de drogues ? ☐ Oui ☐ Non

ESD / Total =

Date: - -

Nom, prénom de l'intervenant(e) (en lettres moulées s.v.p.) Initials

DÉBA-D, v2.0p, 2016-11-14

8968645141 DÉBA-Drogues v2.0 (verso)
Tremblay, J., Rouillard, P., & Sirois, M. 2000. Rév. 2016-11-14

No. dossier: -2-

1. Médicaments sédatifs
Alprazolam® (Xanax®)
Bromazepam® (Lectapam®)
Buspirona (Buapar®)
Chlorazépate (Librax®/ Librium)
Clonazépate® (Rivotril®)
Diazepam® (Valium®)
Hydroxyzine (Anxan®)
Lorazepam® (Ativan®)
Meprobamat (292 MEP®)
Oxazepam® (Seren®)

2. Cannabis
Fur
Hash
Huile de hashish

3. PCP
Kétamine
Ketalar®
PCP (souvent vendu sous le nom de meow ou mescline)

4. Hallucinogènes
Acide
Chamignon (psilocybine)
Ecstasy (MDMA/MDA)
L.S.D.
Mescaline
Salvia

5. Cocaïne
Cocaïne (prise + LV.)
Crack (fume)
Freebase (fume)

6. Autres stimulants
Amphétamine (Dexedrine®; Benzedrine, Adrenaline®, Crystal)
Méthamphétamine (Crystalmeth, Méthidine)
Méthylphénétidine (Ritalin®, Concerta®)
Phénétérine (Ionamin® (D), Fastin)
Phénéthérine (Preludin® (D))

7. Opiacés
Buprénorphine (Suboxone®)
Codéine (Empocor®, 222®)
Fentanyl (Duragesic®)
Hydrocodone (Vicodin®)
Morphine (MS-Contin®, Stax®; MS IR®)

8. Inhalants
Aérosol
Colle
Chloroforme
Décapant
Dissolvant
Essence
Peinture
Proppier

9. GHB
Liquide
+ Type non commercialisé
+ Non commercialisé
+ Non de rue
+ Documentaire

10. Sirops avec codéine ou hydrocodone
(Ces sirops sont en vente libre mais derrière le comptoir)
Benylin® codéine 3,3 mg D-E
Dalmacod®
Dimetane-Expectorant-C-DC®
Novasistes C et D®
Tussamint® DH
Triamin® C et DH

Interprétation des scores de l'ESD
0-2 Intervention par les services de 1^{re} ligne (CISSS/CIUSSS)
3-5 Répondre aux questions 16 à 24 avant de contacter l'intervenant des services spécialisés en dépendance (CISSS/CIUSSS) pour discussion concernant l'orientation
6-15 Intervention des services spécialisés en dépendance (CISSS/CIUSSS)

Échelle des Conséquences de la Consommation de Drogues (ÉCCD)
Tremblay, Rouillard, & Sirois, (2000)

Si l'individu a un score se situant entre 3 et 5 à l'ESD, demander les questions suivantes avant de contacter le clinicien du service spécialisé en dépendance.

DEPUIS UN AN...

	Jamais	Une fois	2 ou 3 fois	4 à 10 fois	Tous les mois (12 à 31 fois)	Toutes les semaines (52 fois et +)
16. Est-ce que votre consommation de drogues a nui à votre rendement au travail, à l'école, ou dans vos tâches ménagères ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17. Est-ce que votre consommation de drogues a nui à une de vos amitiés ou à une de vos relations proches ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18. Est-ce que votre consommation de drogues a nui à votre mariage, à votre relation amoureuse ou à votre famille ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19. Avez-vous manqué des jours de travail ou d'école à cause de votre consommation de drogues ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20. Avez-vous consommé de la drogue dans des situations où cela augmente le risque de se blesser, comme par exemple opérer de la machinerie, utiliser une arme à feu ou des couteaux, traverser dans le trafic intense, faire de l'escalade ou se baigner ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
21. Avez-vous conduit un véhicule à moteur (automobile, bateau, motocyclette, VTT, "sea-doo") alors que vous aviez consommé de la drogue ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22. Avez-vous été arrêté pour avoir conduit un véhicule avec facultés affaiblies suite à votre consommation de drogues ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
23. Avez-vous eu des problèmes judiciaires (autres qu'arrestation pour conduite avec facultés affaiblies) reliés à votre consommation de drogues ? Si oui, spécifiez : _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
24. Est-ce que votre consommation de drogues a diminué votre capacité à prendre soin de vos enfants ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Le DÉBA dans ses versions "Alcool" et "Drogues" est accompagné d'un manuel d'utilisation où le rationnel scientifique est largement décrit, en plus des procédures d'administration et d'interprétation. Vous pouvez aussi le consulter sur le site Web du RSQ ou www.rsq.qc.ca. Pour informations, contactez Nadine Blanchette-Martin au 418-663-5008 poste 4932 ou au 1-866-303-5678 ou à l'adresse courriel suivante: nadine.blanchette-martin@rsq.qc.ca

DÉBA-D, v2.0p, 2016-11-14

Orientations possibles

Est-ce qu'une intervention en dépendance est nécessaire?

Non, usage à faible risque - > intervention en dépendance non nécessaire

Oui, usage à risque modéré - > intervention brève en dépendance

- Services d'intervention précoce en dépendance
- Équipe programme-service (avec soutien, au besoin, de l'équipe dépendance)

Oui, usage problématique

- Services spécialisés en dépendance

Référence

Volontariat

Consentement à la référence

Acceptation des services en dépendance

Accompagnement

S'assurer d'accompagner la personne si besoin

- Bonne pratique pour les adolescent.es et personnes hautement vulnérables (personnes en situation d'itinérance, par exemple)

Autres services

Référer également aux autres services requis par l'utilisateur (par ex. en santé mentale)

La référence en dépendance ne se fait pas à l'exclusion ou en priorité des autres services

Services d'intervention précoce en dépendance

Services d'intervention précoce

Offert dans les 5 CIUSSS

Intervention court terme

Attention : nom des équipes diffèrent d'une CIUSSS à l'autre

Services :

- Programme Mes choix (alcool/cannabis/toutes substances/jeu)
- Prévention de la rechute
- Intervention brève

Suivi dans les services d'intervention précoce

- Les suivis sont adaptés en fonction des besoins de la personne

Approches :

- Motivationnelle
- Cognitivo-comportementale
- Psychoéducative

Thèmes :

- Gestion des *cravings* et des situations à risque
- Identification de stratégies
- Soutien psychosocial

Services d'intervention précoce en dépendance dans les différents CIUSSS de Montréal

Usage à risque · Intervention visant à prévenir l'aggravation de la situation

➤ Les services sont offerts en français et en anglais dans l'ensemble des CIUSSS

	CIUSSS de l'Est	CIUSSS du Centre-Sud	CIUSSS du Nord	CIUSSS du Centre-Ouest	CIUSSS de l'Ouest
NOM DU SERVICE	SERVICE DE PRÉVENTION DES DÉPENDANCES	SERVICES GÉNÉRAUX (adultes) & SERVICES DE PROXIMITÉ FAMILLE – ENFANCE – JEUNESSE (moins de 18 ans)	PROGRAMME DÉPENDANCE	SERVICE DE PRÉVENTION EN DÉPENDANCE	SERVICES DE PROXIMITÉ EN DÉPENDANCE
CLIENTÈLE	14 ans et plus		14 ans et plus	14 ans et plus	12 ans et plus
POINTS DE SERVICE	<ul style="list-style-type: none"> CLSC Hochelaga-Maisonneuve CLSC <u>Rivières-des-prairies</u> CLSC Mercier-Est CLSC Rosemont CLSC St-Michel CLSC de l'Est de Montréal 	<ul style="list-style-type: none"> CLSC de Verdun CLSC de Saint-Henri CLSC de Ville-Émard CLSC de la Visitation Équipe mobile en jeunesse pour les secteurs Jeanne Mance 	<p>L'ensemble du territoire est desservi par l'équipe dépendance. Des services de proximités sont disponibles. Le site est déterminé au moment de prendre le premier rdv.</p>	<ul style="list-style-type: none"> CLSC Benny <u>Farm</u> CLSC Côte-des-neiges CLSC Métro CLSC Parc-Extension 	<ul style="list-style-type: none"> CLSC Dorval-Lachine CLSC <u>LaSalle</u> CLSC de Pierrefonds CLSC du Lac-Saint-Louis
PROGRAMMATION	<p>Modalités d'intervention : individuelle ou de groupe</p> <ul style="list-style-type: none"> Programme Mes choix (alcool/cannabis/toutes substances/jeu) Prévention de la rechute Intervention précoce 	<ul style="list-style-type: none"> Programme <i>Mes choix</i> (alcool/cannabis/toutes substances/jeu) Prévention de la rechute Intervention précoce 	<ul style="list-style-type: none"> Programme <i>Mes choix</i> (alcool/cannabis/toutes substances/jeu) Prévention de la rechute Intervention précoce 	<ul style="list-style-type: none"> Programme <i>Mes choix</i> (alcool/cannabis/toutes substances/jeu) Prévention de la rechute Intervention précoce Suivi entourage Accompagnement vers les services spécialisés 	<ul style="list-style-type: none"> Intervention individuelle court terme (environ 10-12 rencontres) Programmes <i>Mes Choix</i> disponibles (alcool, cannabis, toutes substances, jeu) Séances de groupe (selon les besoins populationnels) Accompagnement vers les services spécialisés Informations Psychoéducatives <u>Outreach</u>
COORDONNÉES	<p>Durée : Court terme → jusqu'à 12 rencontres</p> <p>514 524-3544, #26182 prevention.dependance.cemtl@ssss.gouv.qc.ca</p>	<p>Accueil psychosocial secteurs Jeanne-Mance : 514 527-9565 #1466 psycho.sg.jmance@ssss.gouv.qc.ca Accueil psychosocial secteurs Sud-Ouest-Verdun : Verdun : 514 766-0546 #54660 Ville-Émard : 514 766-0546 #54660 Saint-Henri : 514 933-7541 #58417 accueil.psychosocial.sov.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca</p>	<p>Usager.ères via l'accueil psychosocial : 514 940-3300 Intervenant.es : servicedependance.cnmtl@ssss.gouv.qc.ca</p> <p>Mes choix : RLS Ahuntsic Montréal-Nord : 514-384-2000 #7235 RLS Bordeaux-Cartierville Saint-Laurent : 514-748-6400 #5173468 RLS Petite-Patrie <u>Villeray</u> : 514-273-4508 #1888</p>	<p>Pour information : dependance.ccomtl@ssss.gouv.qc.ca</p> <p>Pour référence : masma.dlm.ccomtl@ssss.gouv.qc.ca masma.cvd.ccomtl@ssss.gouv.qc.ca (inclure formulaire SMD-001) GASMA</p>	<p>proximitedependance.comtl@ssss.gouv.qc.ca</p>

Services spécialisés en dépendance

Services de réadaptation en dépendance du CCSMTL

Mission régionale (toute l'île de Montréal)

10 points de service sur l'île

Services dans la communauté (écoles, centres jeunesse, détention, ...)

Clientèle

Jeunes (12 ans et +) et adultes

Francophones et allophones de l'île de Montréal

À venir le 1^{er} avril 2025 : anglophones de l'île-de Montréal, actuellement desservis
par le CISSS Montérégie-Ouest

Trouble de l'utilisation d'une substance (TUS)

Trouble lié aux jeux de hasard et d'argent (TJHA)

Utilisation problématique d'Internet (UPI)

Entourage des personnes présentant une dépendance

Mandats – services externes

Réception et traitement des demandes



Guichet d'accès en dépendance

Évaluation spécialisée en dépendance
Services de réadaptation externe
Réinsertion sociale
Services externes de gestion du sevrage
Traitement par agonistes opioïdes (TAO)
Services de soutien à l'entourage



Équipes de réadaptation externe
Équipes de réadaptation externe TAO



Il n'est pas nécessaire que le proche aux prises avec une dépendance reçoive lui-même des services en dépendance

Accès aux services spécialisés

- Auto-référence
- Référence par médecins et intervenant.es



Guichet d'accès en dépendance

514-385-1232

courriel : guichet.dependance.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca

En personne sans rendez-vous : au 950 rue de Louvain Est

Horaire : 8h à 20h du lundi au jeudi
8h à 18h le vendredi

Autres mécanismes d'accès :

- Liaison hospitalière en dépendance
- Clinique d'accès rapide en dépendance du Service des toxicomanies et de médecine urbaine (STMU)
- Intervenant.es dans la communauté

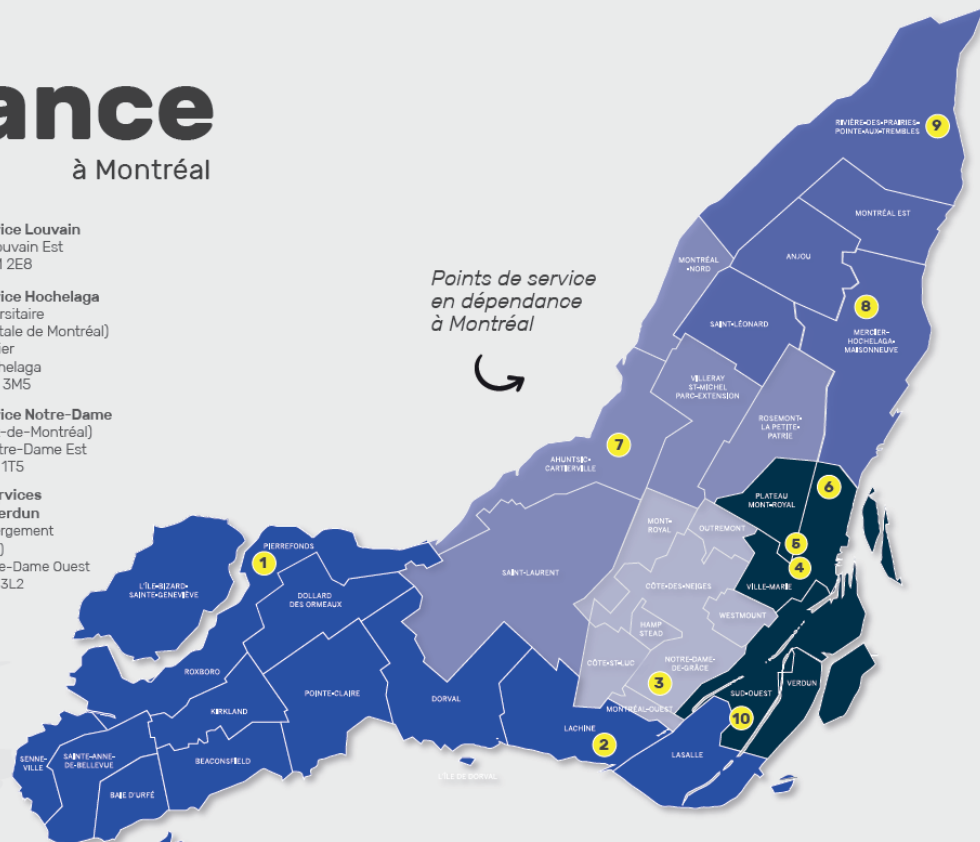
Services de réadaptation en

dépendance

à Montréal

- 1. Point de service Gouin**
(CLSC de Pierrefonds)
13800, boulevard Gouin Ouest
Pierrefonds, H8Z 3H6
- 2. Point de service Notre-Dame, Lachine**
(CLSC de Dorval-Lachine)
1900, rue Notre-Dame
Lachine, H8S 2G2
- 3. Point de service Monkland**
(CLSC Benny Farm)
6484, avenue de Monkland
Montréal, H4B 1H3
- 4. Point de service Prince-Arthur**
110, rue Prince-Arthur Ouest
Montréal, H2X 1S7
- 5. Point de service Saint-Urbain**
3530, rue Saint-Urbain
Montréal, H2X 2N8
- 6. Hôpital Notre-Dame**
1560, rue Sherbrooke Est
Montréal, H2L 4M1
- 7. Point de service Louvain**
950, rue de Louvain Est
Montréal, H2M 2E8
- 8. Point de service Hochelaga**
(Institut universitaire
en santé mentale de Montréal)
Pavillon Cloutier
7401, rue Hochelaga
Montréal, H1N 3M5
- 9. Point de service Notre-Dame**
(CLSC de l'Est-de-Montréal)
13926, rue Notre-Dame Est
Montréal, H1A 1T5
- 10. Centre de services Sud-Ouest Verdun**
(Centre d'hébergement
de Saint-Henri)
5205, rue Notre-Dame Ouest
Montréal, H4C 3L2

Points de service
en dépendance
à Montréal



Guichet d'accès

514 385-1232

Confidentiel et gratuit

Pour en savoir davantage:

SERVICESDEPENDANCE.CA

Québec

ébec

Cliniques externes hospitalières

Hôpital Notre-Dame du CCSMTL

Service des toxicomanies et de médecine urbaine (STMU)

Clientèle :

- 18 ans et plus
- Présentant un trouble lié à l'usage de substances
- Désirant obtenir de l'aide en lien avec une problématique de santé

Services :

- Gestion des symptômes de sevrage physique
- Évaluation diagnostique du trouble lié à l'usage de substances (TUS)
- Consultation en lien avec les problématiques de santé découlant de la consommation et autres problématiques de santé nécessitant le cadre du STMU pour favoriser l'adhésion au traitement
- Recommandation pour analgésie en contexte de TUS
- Enseignement en soins infirmiers (consommation sécuritaire, naloxone)

Modalités :

- Avec rendez-vous, suite à une référence par un.e professionnel.le
- Pour plus d'information et pour référence : 514-413-8736

Cliniques externes hospitalières

Hôpital Notre-Dame du CCSMTL

Clinique d'accès rapide en dépendance (CARD)

Clientèle :

- 18 ans et plus
- Présentant un trouble lié à l'usage de substances
- Désirant obtenir de l'aide en lien avec leur usage

Services d'assistance multidisciplinaire, incluant médicale, pour :

- Besoins aigus mais non urgents
- Réduction ou arrêt de la consommation
- Consommation de substances et dépendances à haut risque

Modalités :

- Clinique sans rendez-vous au 2^e étage du Pavillon Lachapelle (se présenter à l'accueil)
- Pour information : 514-413-8736
- **Horaire du service sans rendez-vous**
 - Mardi de 8h45 à 11h30
 - Mercredi de 12h45 à 15h30

Cliniques externes hospitalières – CHUM

Service de médecine des toxicomanies

- Évaluation médicale des troubles d'usages aux substances psychoactives
- Traitements médicaux des sevrages et/ou de prévention de la rechute
- Accès aux services hospitaliers pour les sevrages complexes
- Traitement de l'hépatite C pour les personnes souffrant de troubles d'usage aux substances psychoactives



Clientèle visée

- Personnes enceintes
- Parents avec enjeux de consommation d'alcool, de drogue ou de médicaments et leurs enfants de 5 ans ou moins

Entente de collaboration entre :

- CCSMTL (Programme jeunesse, DPSMD, DPJ)
- Dans la rue (Service à la famille)
- Alima - Centre de nutrition sociale périnatale
- Portage (Programme mère-enfant)
- Centre des naissances du CHUM
- Centre de pédiatrie sociale Centre-Sud

Sous un même toit

Services :

- Suivi de santé, psychosocial et éducatif
- Suivi de grossesse
- Suivi nutritionnel
- Suivi du développement des enfants
- Soutien à la parentalité
- Suivi en dépendance
 - Réadaptation
 - Traitement par agonistes opioïdes (TAO)
 - Réinsertion sociale
- Soutien-conseil aux professionnels

Activités :

- Acupuncture protocole NADA
- Ateliers thématiques
- Dîner communautaire
- Etc.



Approches privilégiées

- Systémique
- Collaborative
- Réduction des méfaits
- Sensible aux traumatismes
- Etc.

Accès aux services

Coordination des services et des activités cliniques : Katia Bracamonte

- coordination@pediatriesociale-cs.org
- T : 438-386-4050
- 2135 rue Alexandre De Sève, local KR1203, Pavillon Mailloux (entrée Sud)



NO WRONG DOOR



Services de traitement par agonistes opioïdes (TAO)

Qu'est-ce que le TAO?

Traitement par agonistes opioïdes (TAO)

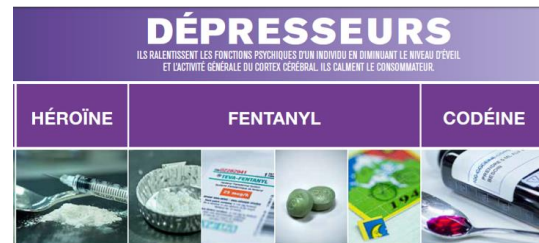


Qu'est-ce qu'un opioïde?

Le terme « opioïdes » englobe les composés naturelles ou synthétiques aux propriétés analogues susceptibles d'interagir avec les récepteurs opioïdes du cerveau. Ils ont des effets analgésiques et sédatifs. Les opioïdes sont des médicaments couramment utilisés pour traiter la douleur.

Liste non exhaustive d'opioïdes?

Héroïne, oxycodone, Dilaudid, Fentanyl, etc.



Principaux traitements pharmacologiques utilisés

Méthadone, buprénorphine/naloxone (suboxone), kadian

Pourquoi parler de TAO?

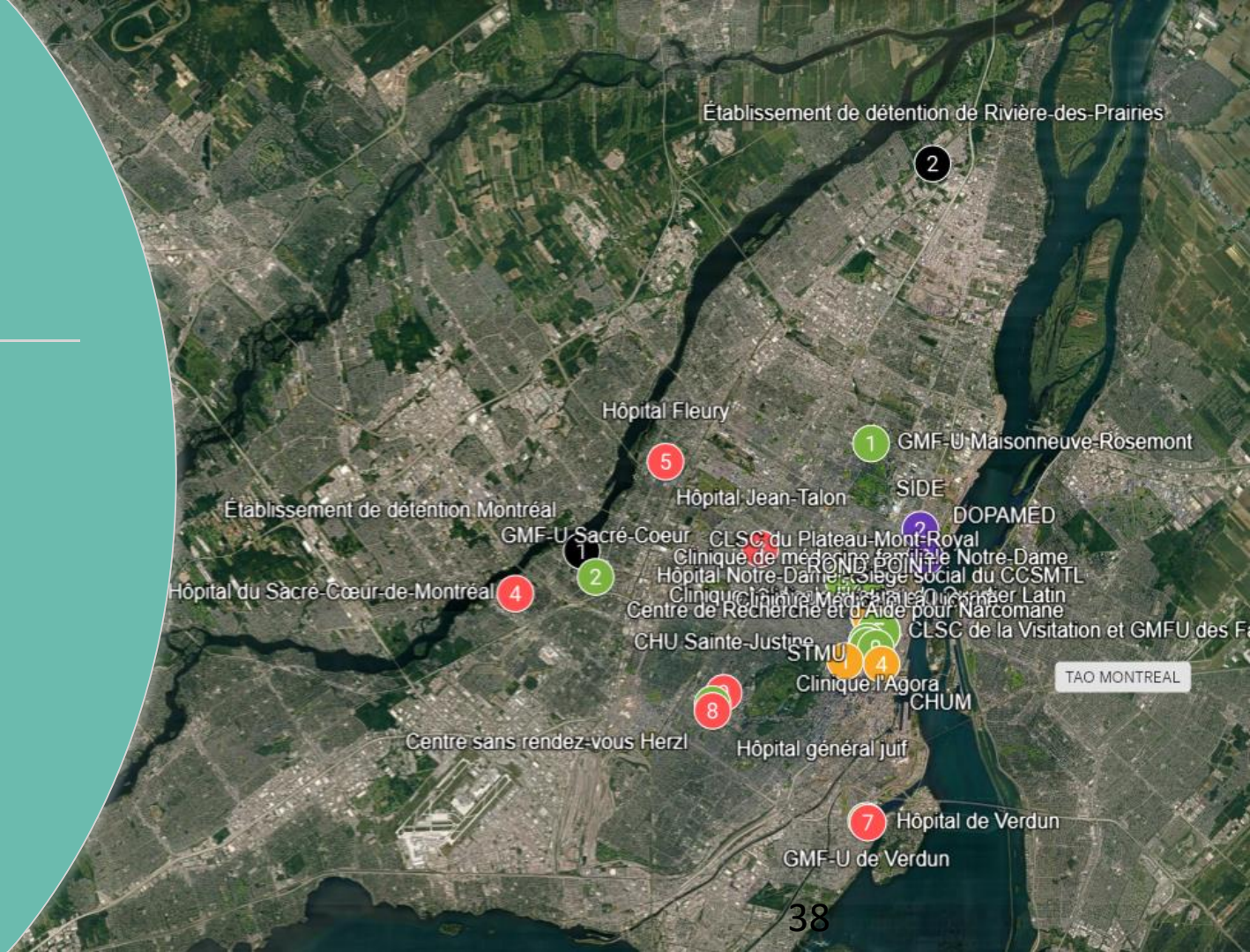
- Traitement au long cours avec suivi médical essentiel
- Augmentation significative de la demande depuis le début de la crise des opioïdes
- Démocratisation des prescriptions (2018) : plus de permis particuliers pour les prescripteurs (médecins ou IPS) pour initier ou poursuivre des TAO

Image générée par IA



TAO

Les principaux acteurs



Les principales structures TAO

1. Cliniques médicales
2. Services de réadaptation en dépendance – TAO
3. Services hospitaliers
4. Centres de détention
5. Services de proximité et communautaires
6. Pharmacies partenaires

Accès aux services TAO



Accès aux services via les urgences hospitalières, certaines unités de soins, les médecins de famille, le service TAO du CCSMTL (CRAN), le SMT du CHUM

- 1) contacter les ressources du territoire de l'utilisateur
- 2) contacter le **service TAO du CCSMTL (CRAN)** en cas de besoin :
514-527-6939
- 3) autoréférence en personne à la clinique Relais située à l'hôpital Notre-Dame

➤ C'est à nous, comme réseau, d'accompagner l'utilisateur vers le service répondant à ses besoins

Formation et soutien clinique

Formations disponibles



Au CCSMTL

Service de formation et de soutien en dépendance
(mandat régional)

Sur l'ENA

- L'administration de la naloxone pour inverser les effets d'une surdose d'opioïdes
- Traitement du trouble lié à l'usage d'opioïdes : une approche de collaboration interdisciplinaire (INSPQ)

Soutien clinique disponible

Pour les intervenant.es des CIUSSS :

CNTML, CEMTL, COMTL et CCCOMTL

Équipe d'intervention précoce en dépendance de votre CIUSSS

Pour l'ensemble des intervenant.es de Montréal :

Service de formation et de soutien en dépendance du CCSMTL

Mandat régional

formation.dependances.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca

ESCODI

Mandat provincial

escodi.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca



Messages clés

Agir face aux surdoses

- NALOXONE
 - Pas seulement pour les consommateur.rices d'opioïdes (substances contaminées)
 - Trousses gratuites
 - Formation sur l'ENA
- Sensibilisation



Zones grises

- Jugement clinique
- Discussion clinique

No Wrong Door

- Toutes les portes d'entrée sont valides
- Ne jamais dire non

Réduction des méfaits

- Diminution des conséquences négatives
- Objectifs déterminés par la personne

Merci!

Promoteur

Le comité des gestionnaires en
dépendance de Montréal

Comité organisateur

Isabelle Boisvert, CHUM

Julie Cantin, CCSMTL

Sofiane Chougar, CHUM

Hélène Laflamme, CCSMTL

Laurie Mercure, CEMTL

Animateur.rices

Nicolas Aubé-Lanctôt

Fanie Charrette, Service de formation et
de soutien en dépendance du CCSMTL

Cynthia Delfosse, CCSMTL

Marie-Christine Grégoire, Relais

Anne-Marie-Mecteau, Rond-Point

Barthélémy NoëlBeau, Service de
prévention en dépendance du CCOMTL

Coordonnées



Services d'intervention précoce en dépendance par territoire de CIUSSS

CIUSSS DE L'EST-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL SERVICE DE PRÉVENTION DES DÉPENDANCES	prevention.dependance.cemtl@ssss.gouv.qc.ca
CIUSSS DU NORD-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL PROGRAMME DÉPENDANCE	servicedependance.cnmtl@ssss.gouv.qc.ca
CIUSSS DU CENTRE-OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL SERVICE DE PRÉVENTION EN DÉPENDANCE	masma.dlm.ccomtl@ssss.gouv.qc.ca masma.cvd.ccomtl@ssss.gouv.qc.ca
CIUSSS DE L'OUEST-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL SERVICES DE PROXIMITÉ EN DÉPENDANCE	proximitedependance.comtl@ssss.gouv.qc.ca
CIUSSS DU CENTRE-SUD-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL SERVICES GÉNÉRAUX & SERVICES DE PROXIMITÉ FAMILLE — ENFANCE — JEUNESSE — ACCUEIL PSYCHOSOCIAL	psycho.sg.jmance@ssss.gouv.qc.ca accueil.psychosocial.sov.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca

Services régionaux

CIUSSS DU CENTRE-SUD-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL SERVICES SPÉCIALISÉS — GUICHET D'ACCÈS EN DÉPENDANCE	514-385-1232 guichet.dependance.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca
CIUSSS DU CENTRE-SUD-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL ROND-POINT	438-386-4050 coordination@pediatriesociale-cs.org
CIUSSS DU CENTRE-SUD-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL SERVICE TAO (CRAN)	514-527-6939
CIUSSS DU CENTRE-SUD-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL SERVICE DES TOXICOMANIES ET DE MÉDECINE URBAINE (STMU) CLINIQUE D'ACCÈS RAPIDE EN DÉPENDANCE (CARD)	514-413-8736
CHUM SERVICE DE MÉDECINE DES TOXICOMANIES	514-890-8321

Service de soutien régional

CIUSSS DU CENTRE-SUD-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL
**SERVICE DE FORMATION ET DE SOUTIEN EN
DÉPENDANCE**

formation.dependances.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca

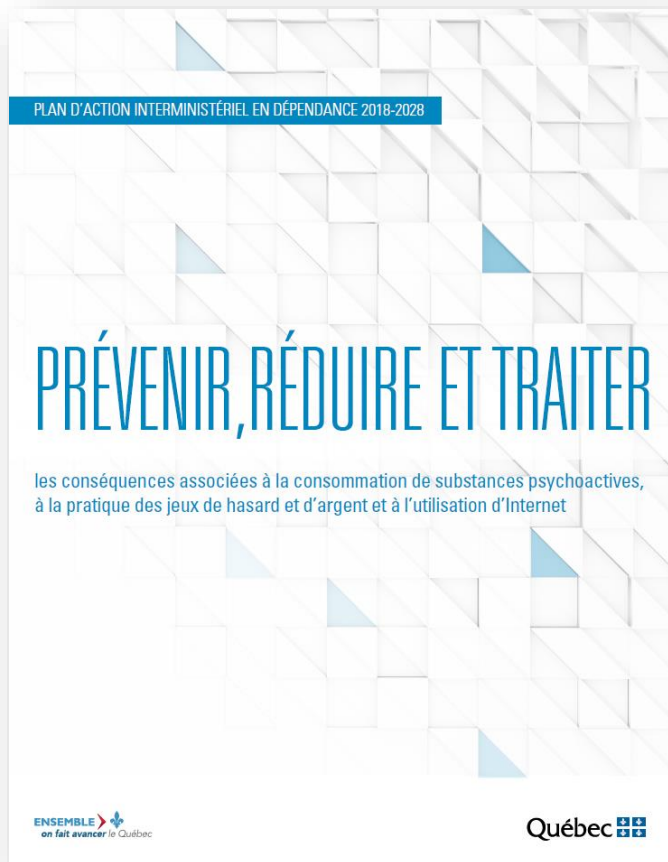
Service de soutien provincial

CIUSSS DU CENTRE-SUD-DE-L'ÎLE-DE-MONTRÉAL
ESCODI

escodi.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca

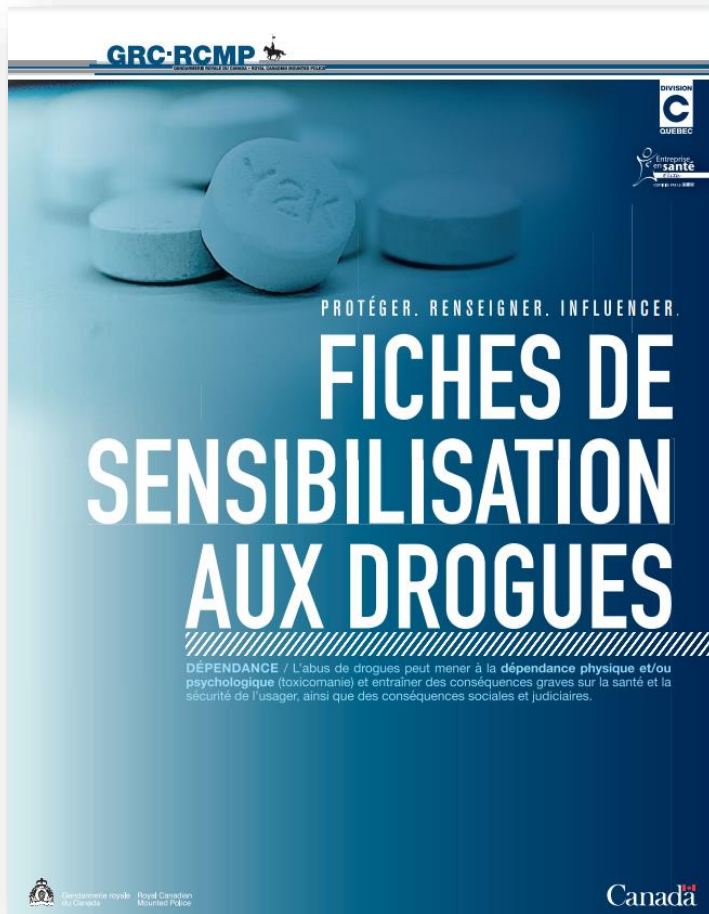


Pour aller
plus loin



Plan d'action interministériel en dépendance 2018-2018

<https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-002078/>



Les substances

Fiches de sensibilisation de la GRC :

<https://www.rcmp-grc.gc.ca/fr/drogues-et-nouvelles-tendances-fiches-sensibilisation>

Jeux de hasard et d'argent

Utilisation problématique d'Internet



DOSSIER THÉMATIQUE DE L'IUD : Dépendances sans substance

Ce *Dossier thématique* a pour objectif d'orienter les lecteurs vers des sources fiables et accessibles gratuitement dans le but de promouvoir le savoir sur le thème de deux dépendances sans substance : la dépendance aux jeux de hasard et d'argent (JHA) et

la cyberdépendance.

<https://iud.quebec/fr/amelioration-des-pratiques/transfert-de-connaissances/dossiers-thematiques/dependances-sans-substance>

JHA & UPI



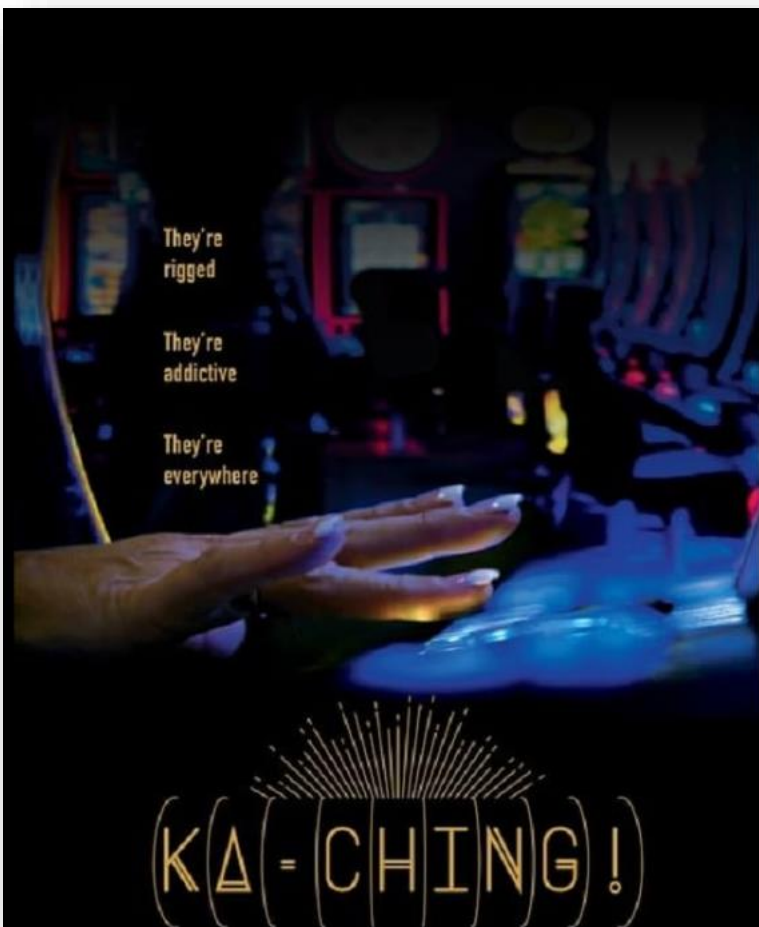
Chaire de recherche sur l'étude du jeu

Research chair on gambling

HERMES

L'équipe HERMES est une alliance entre des chercheur·e·s universitaires expert·e·s en JHA et dans l'utilisation problématique d'Internet et des clinicien·ne·s spécialistes des dépendances comportementales.

<https://www.concordia.ca/fr/recherche/chairejeu/equipes/hermes.html>



JHA

Documentaire sur l'effet addictif des machines à sous : *Ka-Ching! Pokie Nation*

Outils UPI

Capsana

Outils pour les parents, les intervenant.es et les jeunes

<https://pausetonecran.com/>

Centre canadien d'éducation aux médias et de littératie numérique

Documentation et outils pour les parents, les intervenant.es et les jeunes

<https://habilomedias.ca/>

Service de formation et de soutien en dépendance
CATALOGUE DE FORMATIONS 2024-2025

Cette offre de formations s'adresse aux intervenant.e.s qui œuvrent en relation d'aide auprès de personnes à risque ou présentant une problématique avec la consommation de substances psychoactives, la pratique des jeux de hasard et d'argent ou l'utilisation des écrans sur le territoire de l'île de Montréal.

Pour communiquer avec nous, veuillez écrire à :
formation.dependances.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca

Formations accessibles à l'ensemble des intervenant.es :

- Adolescence et dépendance
- Concepts de base en dépendance
- RDIP ado (outils DEP-ADO et DÉBA-I)
- RDIP adulte (outils DÉBA)
- Réduction des méfaits
- Sensibilisation à la dépendance aux JHA
- Utilisation problématique d'Internet

formation.dependances.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca

Formation et soutien – CHUM



Centre hospitalier de
l'Université de Montréal
(CHUM)

☎ Médecin de garde en médecine
des toxicomanies du CHUM,
en tout temps, au 514 890-8316

Le CHUM offre des formations gratuites, un programme de télémentorat ainsi qu'une ligne téléphonique pour toute question relative à la prise en charge médicale d'un patient atteint de trouble d'usage.

CLIENTÈLES

Médecins (MD), infirmières et pharmaciens.

PARTICIPATION AU PROGRAMME DE TÉLÉMENTORAT ECHO

- › ECHO hépatite C et problématiques des troubles de l'usage

FORMATIONS GRATUITES DISPONIBLES SUR L'ENVIRONNEMENT NUMÉRIQUE D'APPRENTISSAGE (ENA)

- › Évaluation du sevrage d'opioïdes (COWS)
- › Évaluation du sevrage d'alcool (CIWA-AR)
- › Sensibilisation à l'utilisation de la trousse de naloxone en milieu intrahospitalier
- › Sensibilisation à la réduction des méfaits en milieu hospitalier
- › Utilisation d'une prescription sécuritaire d'opioïdes

Communauté de pratique médicale en dépendance

CPMD

Communauté de pratique médicale en dépendance

Communauté de pratique médicale en dépendance (CPMD)

🖱 cpmddependance.ca

✉ cpmd.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca

La CPMD est un réseau de plus de 400 médecins et d'IPS œuvrant en dépendance ou ayant un fort intérêt pour le domaine, souhaitant faire avancer leurs connaissances et obtenir des ressources supplémentaires par le biais d'activités de formation et de partage d'expertise.

CLIENTÈLES

Médecins (MD) et Infirmières praticiennes spécialisées (IPS) ayant une pratique en dépendance ou ayant un fort intérêt à développer leur pratique.

SERVICES POUR LES MEMBRES

- › Activités de formation médicale continue (webinaires, conférences, journées annuelles et Symposiums);
- › Forum de discussion dédié aux membres;
- › Partage d'expérience, rencontres et réseautage.

SERVICES POUR LES PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ + MEMBRES

- › Site internet incluant les enregistrements des activités;
- › Infolettre mensuelle;
- › Offre de formation pour les débutants et de formation médicale continue dans le domaine de la dépendance.

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-Sud-
de-l'Île-de-Montréal

Québec





L'Équipe de soutien clinique et organisationnel en dépendance et itinérance

L'Équipe de soutien clinique et organisationnel en dépendance et itinérance (ESCODI) permet d'assurer un service de soutien interdisciplinaire aux professionnels et gestionnaires du réseau de la santé et des services sociaux (RSSS) offrant des services aux populations ayant des enjeux liés à la dépendance de substances psychoactives et/ou vivant des situations de précarité (itinérance).

L'ESCODI offre de l'aide directe aux professionnels et gestionnaires, assure la liaison avec des experts au besoin et développe des outils d'amélioration de la pratique et des activités de transfert des connaissances sur les enjeux de la dépendance aux substances psychoactives et sur la précarité (itinérance).

Pour toute demande de soutien:
escodi.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca

Site Web: <https://dependanceitinérance.ca/>

Notre mandat

Concrètement, notre mandat est de :

- ✓ Recueillir des données probantes.
- ✓ Créer des outils, des guides, des activités de transfert de connaissances et des espaces de concertation dans une approche interdisciplinaire visant l'amélioration des pratiques en dépendance et itinérance.
- ✓ Rédiger des propositions ou des recommandations sur des enjeux liés à la dépendance et l'itinérance.
- ✓ Offrir de la supervision clinique.
- ✓ Offrir un soutien clinique et organisationnel personnalisé aux demandes reçues : escodi.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca
- ✓ Collaborer avec des consultants experts, cliniciens et gestionnaires, de tout le Québec afin de répondre aux besoins spécifiques de chacune des régions.
- ✓ Participer à des colloques, comités consultatifs, comités d'experts, etc.
- ✓ Centraliser l'information pertinente, approuvée et fiable sur une plateforme Web et la diffuser dans un **bulletin de nouvelles** mensuel.

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-Sud-
de-l'Île-de-Montréal

Outils organisationnels de l'ESCODI



Outil d'orientation pour les milieux d'isolement COVID-19 accueillant des personnes en situation d'itinérance ayant une consommation d'alcool régulière et prolongée

Projet Barrières : Réduction des barrières d'accès et de rétention dans les services offrant le traitement par agonistes opioïdes (TAO)

Outils organisationnels · Productions de l'ESCODI

La démarche

Le projet visant la réduction des barrières d'accès et de rétention dans les services offrant le TAO consiste en une démarche structurée d'accompagnement auprès d'équipes offrant le TAO dans l'identification des barrières d'accès et de rétention des personnes en traitement puis de l'implantation de modalités afin de les réduire. Ce projet s'inscrit en continuité avec les travaux de recherche de l'ESCODI menés depuis 2018 qui ont conduit à la publication du Guide québécois d'amélioration des pratiques sur la prise en charge du trouble lié à l'utilisation des opioïdes (TUO). Ce guide met de l'avant 10 propositions pour l'amélioration des pratiques en lien avec la prise en charge du TUO au Québec sur lesquels la démarche d'accompagnement s'appuie.



Outil organisationnel soutenant la tolérance à la consommation de substances psychoactives en unité d'isolement

Paru le 2020-10-28 – Dernière mise à jour le 2022-06-21 – Version 5

Mise en garde

Ce document fournit des conseils et des outils afin de réduire les risques auxquels les personnes utilisatrices de substances psychoactives (SPA) sont exposées dans le cadre d'une unité d'isolement où la consommation est tolérée. Il n'est pas prescriptif, n'a fait l'objet d'aucune approbation par les ordres professionnels et ses auteurs ne peuvent être tenus responsables de la pratique clinique des professionnels ni des méfaits résultant de la consommation de SPA à l'intérieur d'une unité d'isolement. Il est de la responsabilité des gestionnaires qui encadrent l'unité d'isolement de s'assurer que les employés disposent des outils et de la formation adéquate et de la responsabilité des professionnels d'être correctement formés dans le cadre de leurs fonctions.

Liste de vérification rapide

Afin de tolérer la consommation de SPA en unité d'isolement, et ce, en réduisant les risques associés, les éléments suivants devraient être élaborés, implantés et connus du personnel de l'unité :

Procédures:



Boîte à outils pour l'implantation du panier de services dans un programme qui accueille des personnes ayant un trouble de l'usage de substances et/ou en situation de précarité

DERNIÈRE MISE À JOUR
2023-12-14

La liste ci-jointe constitue une ventilation non exhaustive des outils, ordonnances et formations disponibles au Québec et en français pour les professionnels de la santé travaillant dans un programme qui accueille des personnes ayant un trouble de l'usage de substances et/ou en situation de précarité.

Concernant les ordonnances collectives, plusieurs d'entre-elles proviennent du CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal en raison de la provenance des membres et collaboratrices de l'équipe de soutien clinique et organisationnel en dépendance et itinérance (ESCODI), mais plusieurs autres ordonnances collectives sont disponibles dans les divers CIUSSS et CIUSSS. Quant aux formations, certaines d'entre-elles pourraient être en cours de révision ou suspendues temporairement.

Si vous avez un outil à proposer, n'hésitez pas à nous le transmettre à : escodi.conseils@ssss.gouv.qc.ca

Il s'agit d'une liste évolutive et une mise à jour régulière sera effectuée. La liste la plus récente est disponible sur le site de l'ESCODI : <https://dependanceitinérance.ca/paniers-de-services/>

Rapport du projet

« Révision du mandat des équipes de liaison spécialisées en dépendances à l'urgence »

23 février 2024

Outil d'aide à la production d'un état de situation de l'organisation régionale des services en traitement des troubles liés à l'utilisation d'opioïdes (TUO)

Outils cliniques de l'ESCODI



Outils sur l'enseignement à l'injection à risque réduit

<https://dependanceitinerance.ca/ressource/outils-sur-linjection-a-risque-reduit/>



Boîte à outils pour les professionnels du RSSS

Savoir reconnaître et agir

lors d'une intoxication sévère ou d'une surdose liée à la consommation de substances psychoactives ou d'un sevrage d'alcool



Boîte à outils pour les intervenants hors RSSS

Savoir reconnaître et agir

lors d'une intoxication sévère ou d'une surdose liée à la consommation de substances psychoactives ou d'un sevrage d'alcool

Espaces de concertation



Discussions sur les relations thérapeutiques

Un mois sur deux, les jeudis ou les vendredis midi, des discussions sur les relations thérapeutiques auront lieu. Ces discussions permettront d'échanger sur les enjeux qui concernent la relation thérapeutique que nous tentons d'établir avec les personnes qui viennent chercher de l'aide dans les services offerts par nous.



Québec

Capsules vidéo

Capsule vidéo : Jérôme Bérard et al. à l'écoute des responsables de trois sites de prévention des surdoses récemment implantés au Québec, soit à Gatineau, à Sherbrooke et à Val-d'Or.



Webinaires

Troubles de la personnalité antisociale : Clés d'intervention

Me Jean-Philippe Cloutier-Janguay, LL.B.
Avocat et expert en médiation, Exécutif de soutien clinique et organisationnel en dépendance et itinérance

Dr Simon Dubreuil, MD, MSc, FRCP
Psychiatre, Directeur médical du programme ESCODI CHUM, troubles concomitants, Chef du Service de psychiatrie des toxicomanes CHUM

Dr Myriam Le Blanc, MD, MSc, FRCP
Psychiatre, Cheffe des services adultes et pédiatriques - Institut national de psychiatrie Philippe-Pinel, Professeure adjointe de clinique - Université de Montréal

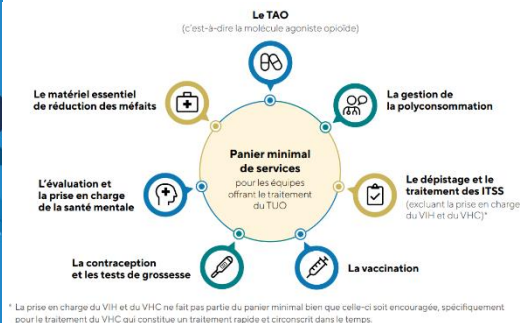
Shany Lavoie, M.A.
Agente en relation humaine, Services Financiers, CCSTMIL



16 janvier 2024

Outils TAO de l'ESCODI

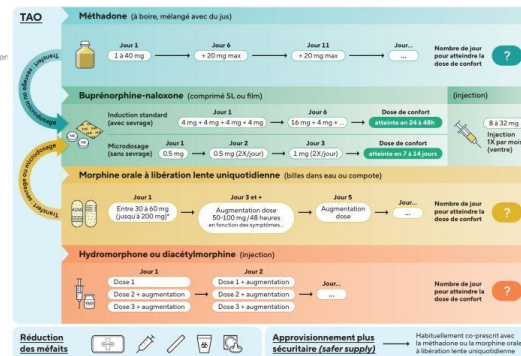
Plusieurs outils pour les cliniciens et gestionnaires



Plusieurs outils pour les personnes concernées



NOM GÉNÉRIQUE ET COMMERCIAL	Buprénorphine-naloxone (BUP/NAL) Suboxone® (Subutex®) Guide d'utilisation	Méthadone Guide d'utilisation	Morphine à libération lente unique/diurne (MLLU) Kadian® Guide d'utilisation	Buprénorphine injectable à libération prolongée (BILP) Sublocade® Guide d'utilisation
PHARMACOLOGIE				
Vie d'utilisation	Sublinguale Buccale (jonction avec bu film)	Orale	Orale	Injection sous-cutanée intraveineuse
Formulations disponibles	Comprimés sublinguaux oraux: 2/0,5 et 3/0,2 mg Film buccal sublingual: 2/0,5, 4/2, 8/2, 12/3 mg	Liquide: toutes les doses sont possibles par palier de 1 mg Comprimés: non utilisés en TAO sauf exception	Capsules: 10, 30, 100, 160 mg	Injection sous-cutanée: 100 et 300 mg
Effet agoniste mu	Agoniste mu partiel	Agoniste mu pur	Agoniste mu pur	Agoniste mu partiel
Affinité pour le récepteur mu	+++	++	++	+++
Couverture NALOX	Oui	Oui	Oui	Oui
Rapacité de l'atténuation de la dose de confort	Rapide Dose de confort atteinte en 1-2 h	Lente Augmentation (5-7) Dose de confort atteinte en quelques semaines/mois	Phényle Augmentation (5-7) Dose de confort atteinte en quelques semaines/mois	Rapide L'injection est généralement atténuée après 7 h de BUP/NAL, orale à dose de confort



Pour tous les outils de l'ESCODI visiter le site Web:

<https://dependance64.com/>

Québec

Profils de patients à l'admission pour un traitement du TUO



Précarité

Probabilité plus élevée que les autres de présenter les caractéristiques suivantes: Itinérance, Travail du sexe, Judiciarisation, ITSS, Historique de psychose, Historique de surdose, Injection



Stabilité

Probabilité plus élevée que les autres de détenir un emploi et de privilégier l'héroïne (plutôt que les autres opioïdes)



Douleur chronique

Probabilité plus élevée que les autres de rapporter de la douleur chronique, de privilégier les opioïdes de type pharmaceutiques (plutôt que l'héroïne) et d'être plus âgé
Probabilité moins élevée que les autres d'utiliser par injection

Tiré des travaux de Archambault, Perreault et al. 2023

Étude réalisée au Cran et à Relais (dossiers de patients admis entre 2017 et 2019; n=296)

Archambault, Bertrand, Jutras-Aswad, Monson, Touré, Perreault. People with opioid use disorders: A taxonomy of treatment entrants to support the development of a profile-based approach to care. Drug Alcohol Rev. 2023; 42(4): 765-777.

Trois processus de développement du TUO

1

Développement d'un TUO en contexte de polyconsommation

- Autogestion de la douleur physique ou mentale
- Récréatif (ex.: ennui, social, curiosité, créativité)

2

TUO catalysé par une prescription d'opioïdes chez une personne ayant des problèmes d'usage de substances

3

TUO iatrogène chez une personne sans ATCD de consommation

Tiré des travaux de Archambault et al., 2023

Volet qualitatif (n=48 personnes ayant un TUO ou un historique de TUO)

Détails: Archambault, L. sous la direction de Bertrand, K et Perreault, M. 2023.

https://savoirs.usherbrooke.ca/bitstream/handle/11143/20660/archambault_leonie_PhD_2023.pdf?sequence=4&isAllowed=y