

# Partenariats pour l'amélioration de la santé des femmes et la prévention de l'ETCAF

Centre canadien de lutte contre  
l'alcoolisme et les toxicomanies

Symposium estival

Î.-P.-É., 17 juillet 2006



Nancy Poole  
BC Women's Hospital et  
BC Centre of Excellence for Women's Health

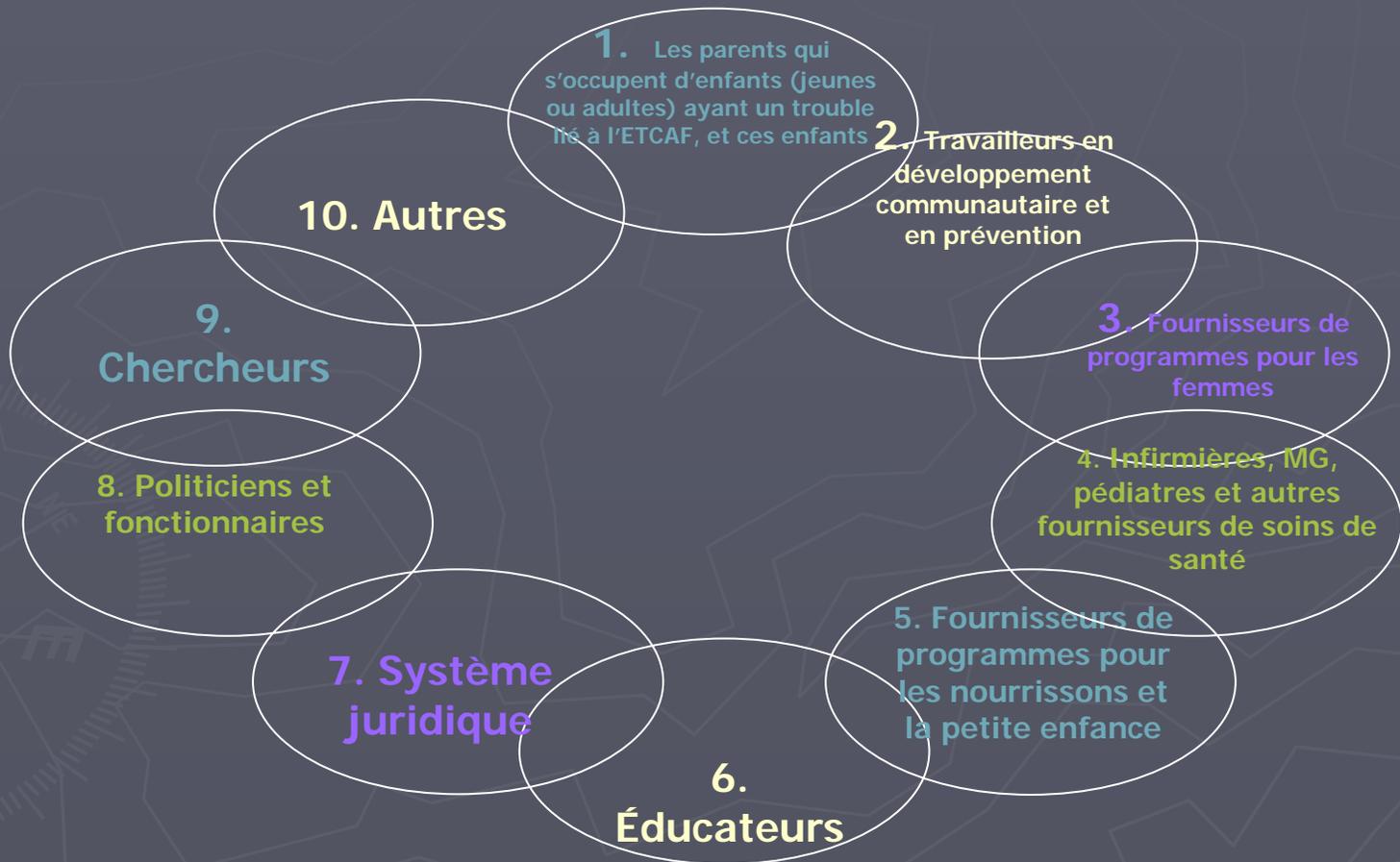
# Un jour...

Le gouvernement de la C.-B. a financé la création de trois postes liés à l'ETCAF :

- ▶ un conseiller médical à temps très partiel (pédiatre spécialisé dans le diagnostic de l'ETCAF)
- ▶ un conseiller à temps partiel en matière d'intervention précoce auprès des femmes ayant des problèmes de toxicomanie
- ▶ un spécialiste de la promotion de la santé et du développement communautaire à temps plein

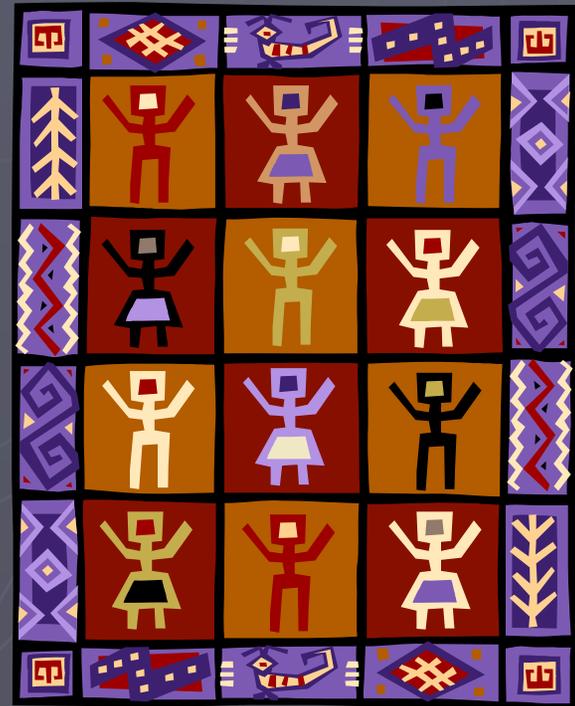
# Ces personnes

ont rassemblé d'autres personnes afin de déterminer qui étaient les intervenants qui avaient un intérêt à l'égard de l'ETCAF et de les mettre à contribution



# Les intervenants se sont entendus sur les valeurs qui leur permettraient de travailler ensemble

- ▶ Respect
- ▶ Compréhension
- ▶ Compassion
- ▶ Espoir
- ▶ Coopération



# Les années ont passé

- ▶ Travail de développement communautaire exceptionnel à Burns Lake, Prince George et East Kootenay (Programme communautaire de guérison et d'intervention)
- ▶ Participation à la préparation du document du CCLAT sur les pratiques exemplaires
- ▶ Contribution à la conception de modèles de soins pour les femmes enceintes toxicomanes à risque élevé
- ▶ Contribution au dialogue sur les diagnostics et à l'élaboration de lignes directrices dans ce domaine
- ▶ Collaboration étroite avec le gouvernement pour l'élaboration d'un plan stratégique, à l'aide des sondages Delphi et de consultations auprès de la collectivité
- ▶ Application des connaissances

# Un plan stratégique en matière d'ETCAF a été élaboré

Le travail à accomplir repose sur six éléments clés :

1. Stratégies de développement communautaire, de promotion de la santé et de sensibilisation de la population destinées à faire mieux connaître l'ETCAF en tant qu'invalidité permanente ainsi que les risques associés à la consommation abusive d'alcool ou de drogues pendant la grossesse.
2. Dépistage précoce de toutes les femmes enceintes qui consomment de l'alcool et intervention rapide auprès de ces personnes et de leurs partenaires et réseaux de soutien.
3. Intervention ciblée auprès des femmes enceintes et des mères à risque élevé et de leurs partenaires et réseaux de soutien.
4. Diagnostic, évaluation et planification rapides pour les enfants, les adolescents et les adultes touchés par l'ETCAF.
5. Intervention globale et permanente auprès des enfants, des jeunes et des adultes touchés par l'ETCAF et de leur famille, et mise sur pied de réseaux de soutien.
6. Leadership et coordination des initiatives liées à l'ETCAF dans les collectivités et à l'échelle régionale, provinciale et nationale.

# Nous avons continué à définir et à valoriser le travail intersectoriel

Voici les 4 secteurs qui participent au travail en lien avec l'ETCAF, créant une synergie des efforts :

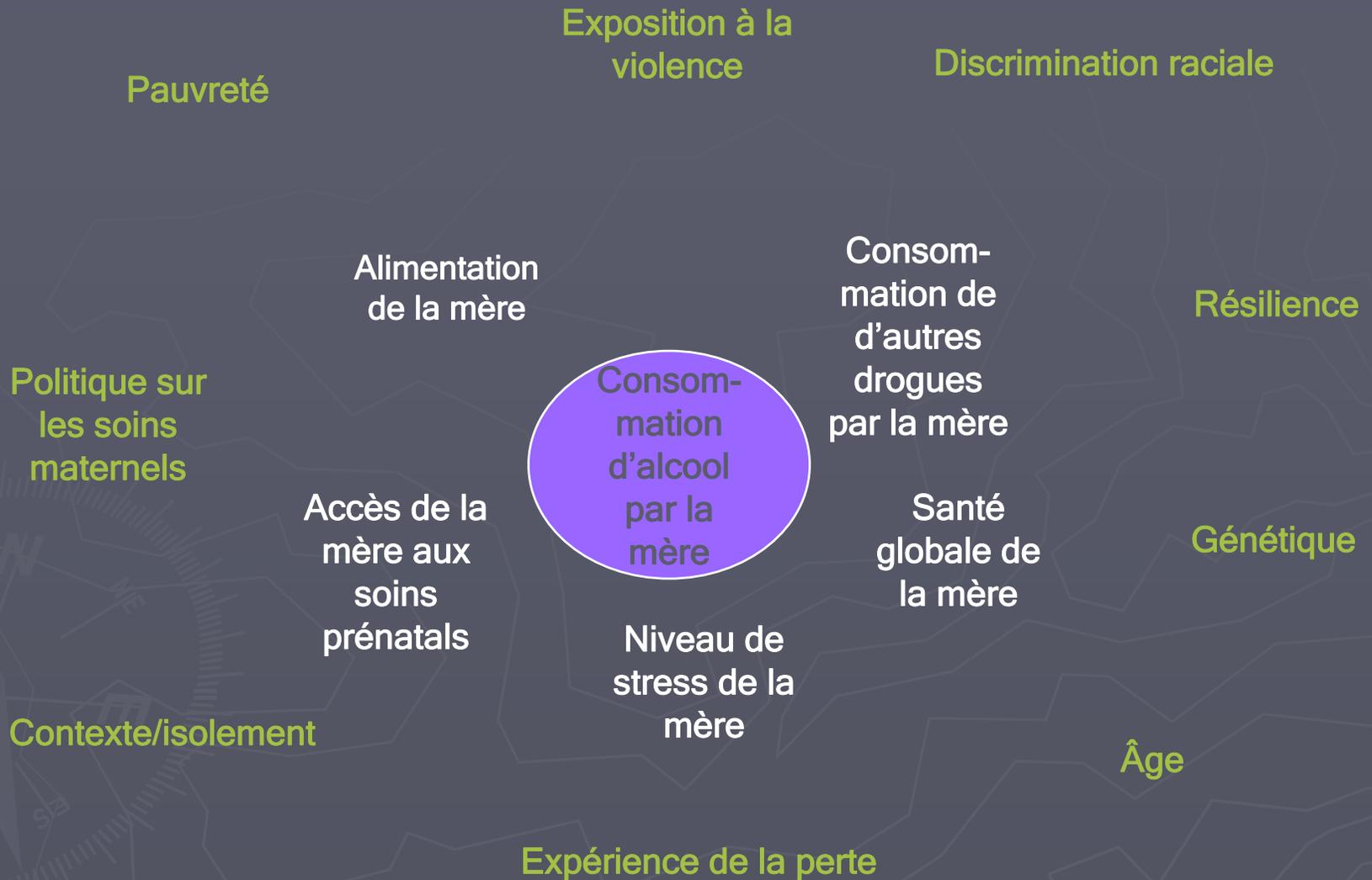
1. intervenants communautaires
2. fournisseurs de services (au sens large, ce qui comprend les médecins, les fournisseurs communautaires, les éducateurs et les employés du système de justice)
3. décideurs du gouvernement et des autorités en matière de santé
4. chercheurs



Ces partenariats, fondés sur un leadership reposant sur des valeurs, nous ont aidés à :

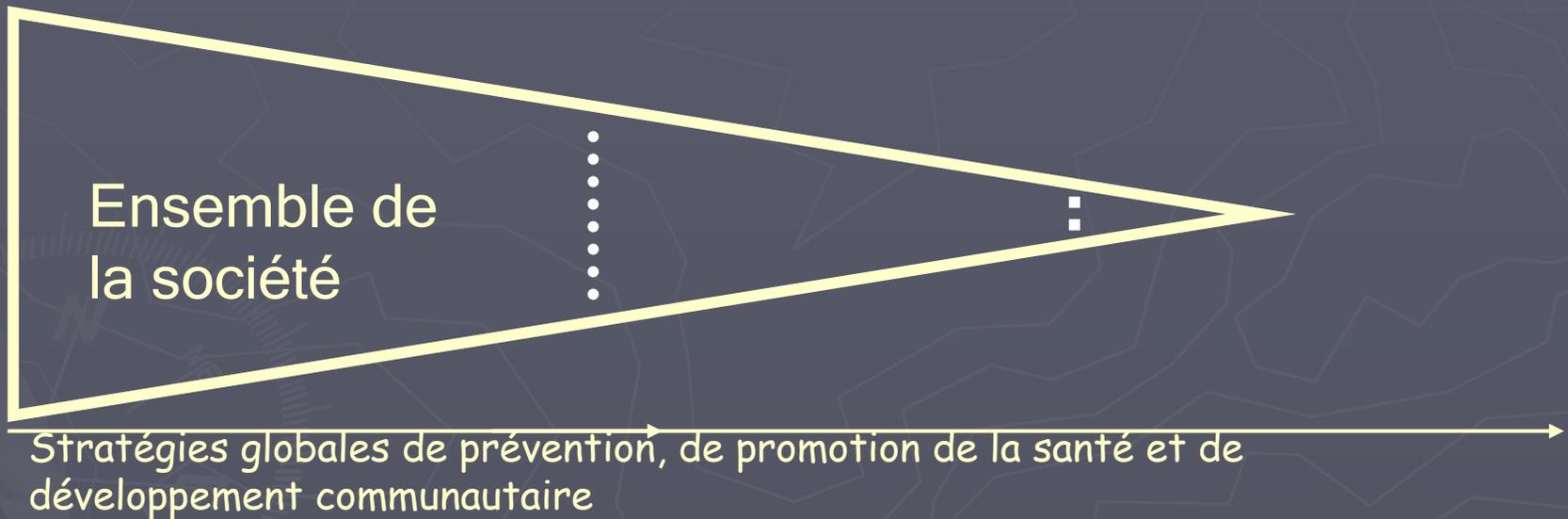
aller au-delà de l'approche « il suffit de dire non », à inscrire la consommation abusive par les femmes dans le contexte des déterminants de la santé et à prévoir et proposer un ensemble d'interventions

# Ce n'est pas qu'une question d'alcool



Poole, N. (2003). *Mother and Child Reunion: Preventing Fetal Alcohol Spectrum Disorder by Promoting Women's Health*. Vancouver, BC, BCCEWH

# Vision à niveaux multiples pour exercer une influence sur la consommation d'alcool par les femmes et sur les problèmes de santé qui en découlent



Partenariats actuels au sein du gouvernement  
et avec la Liquor Distribution Branch pour la  
diffusion de messages sur la prévention

Insérer une image de format jpeg des  
nouveaux messages de la C.-B.

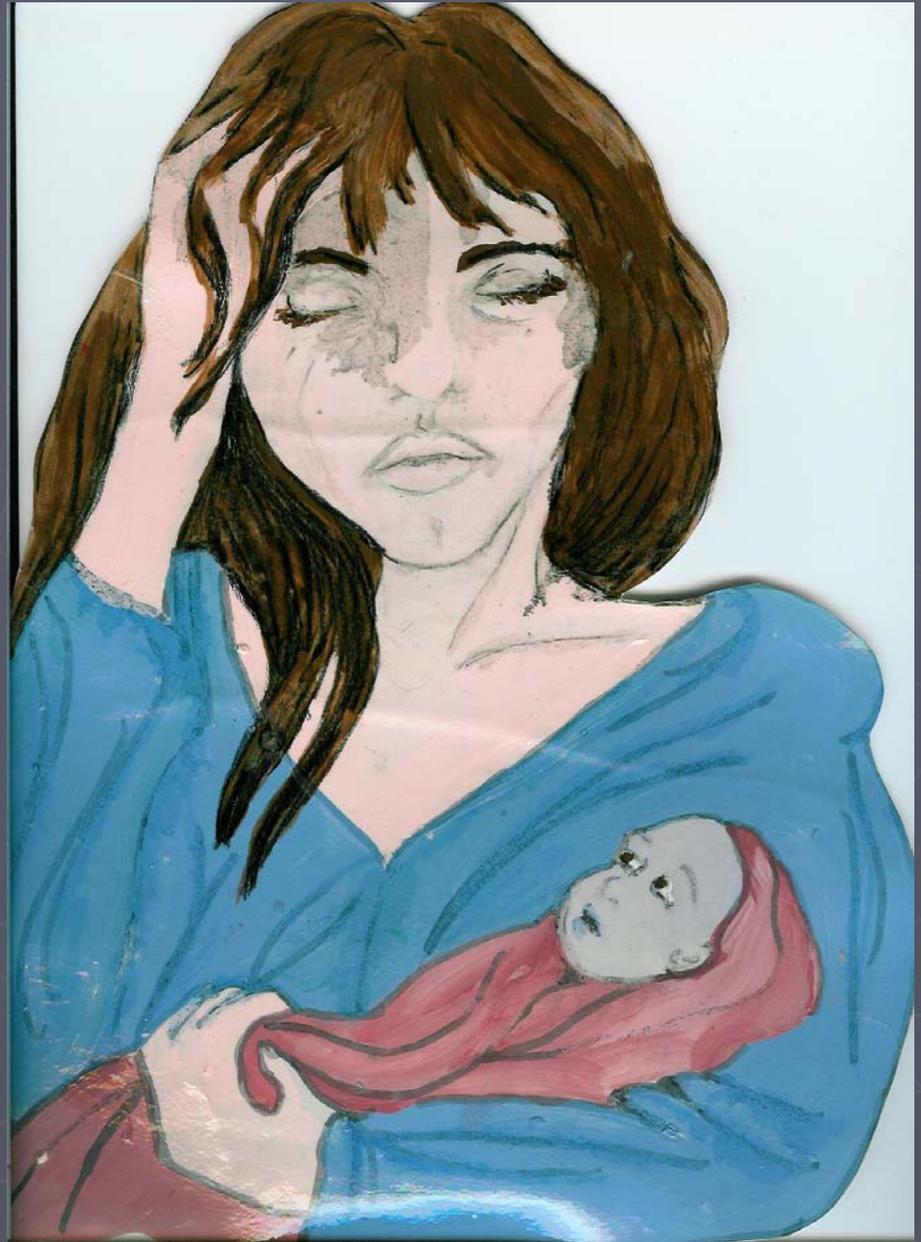
# Partenariats avec des groupes communautaires de femmes pour donner la parole aux femmes marginalisées

Mon bébé, si doux, à naître,  
comme j'ai hâte de te  
connaître.

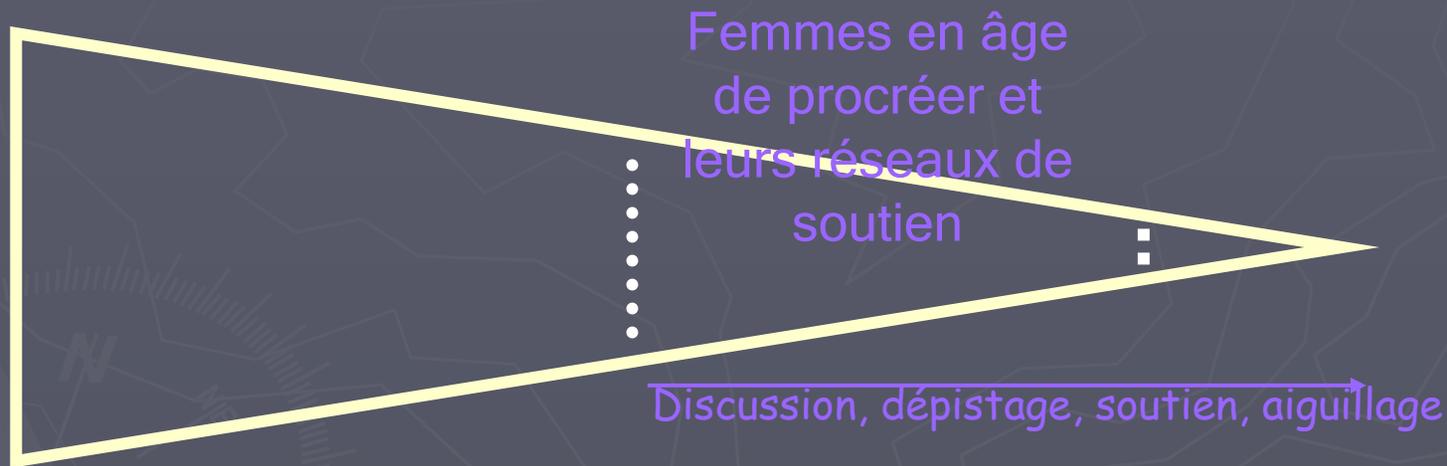
Pourquoi est-ce que je bois  
et que je te donne des  
souci?

Pourquoi est-ce que je ne  
peux pas arrêter?

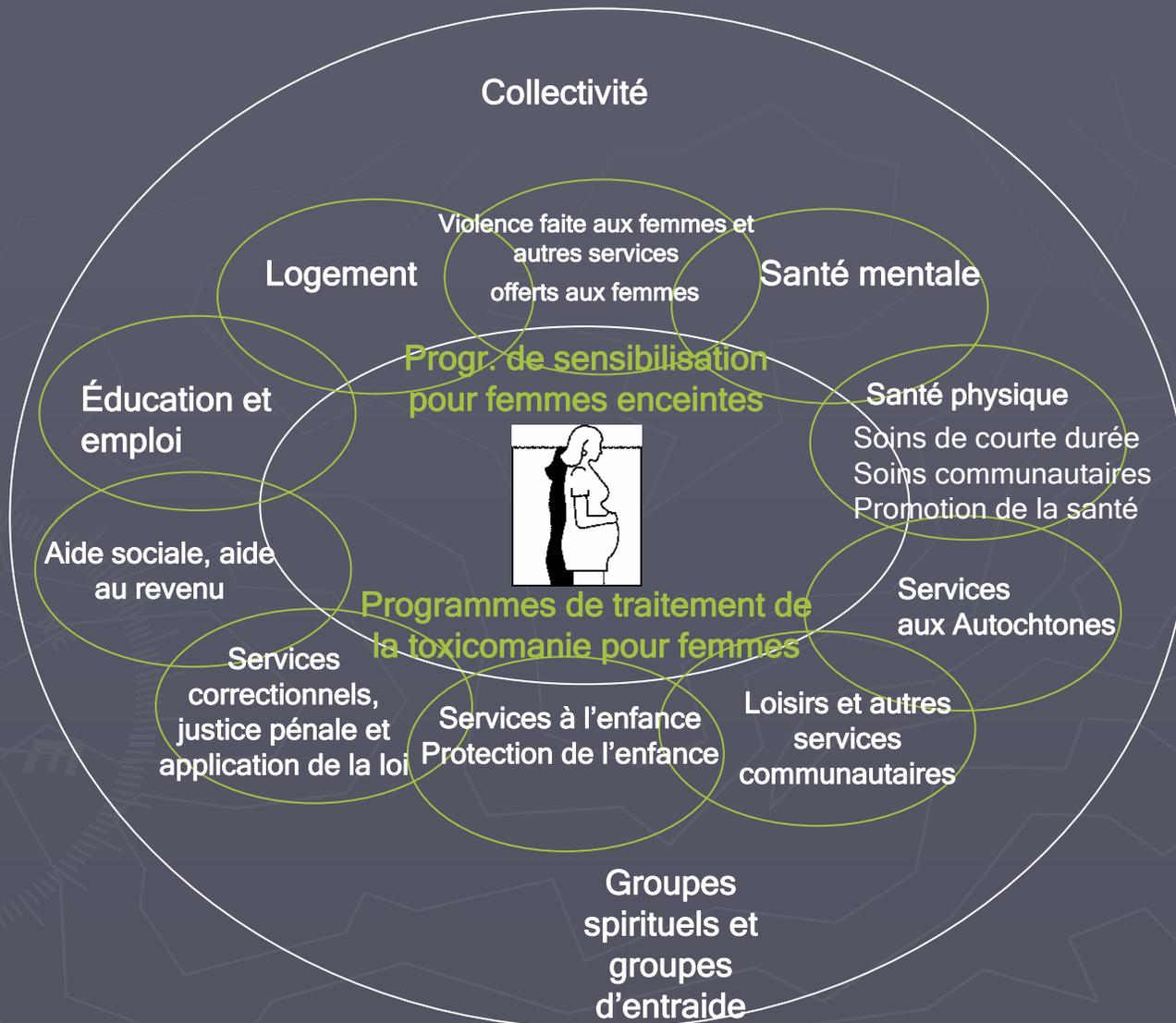
Je ne sais pas.



# Deuxième niveau d'influence sur la consommation d'alcool par les femmes et sur les problèmes de santé qui en découlent



# Favoriser une grande participation à l'examen du problème de la consommation avec les femmes



# Reconnaître que demander de l'aide, ça fait une différence!

Incitatifs cités par les femmes enceintes et les mères pour demander un traitement :

- Professionnels (77 %)
- Membres de la famille (68 %)
- Ami(e)s et membres de groupes de récupération (47 %)
- Le fait d'avoir des enfants (47 %)
- Le fait d'avoir des problèmes de santé (55 %)

*Source : Apprehensions: Barriers to Treatment for Substance Using Mothers, BC Centre of Excellence for Women's Health (2001)  
Chercheuses : Nancy Poole et Barbara Isaac*

# **The SMART Guide**



*Motivational Approaches Within the Stages of Change  
for Pregnant Women Who Use Alcohol:*

*A Training Manual for Service Providers*



Utilisation  
d'outils  
axés sur les  
femmes

Reynolds, W. et  
Leslie, M. (2002).  
*The SMART Guide,  
Motivational  
Approaches Within  
the Stages of  
Change for Pregnant  
Women Who Use  
Alcohol, A Training  
Manual for Service  
Providers.* Kingston,  
Ont., AWARE and  
Breaking the Cycle.



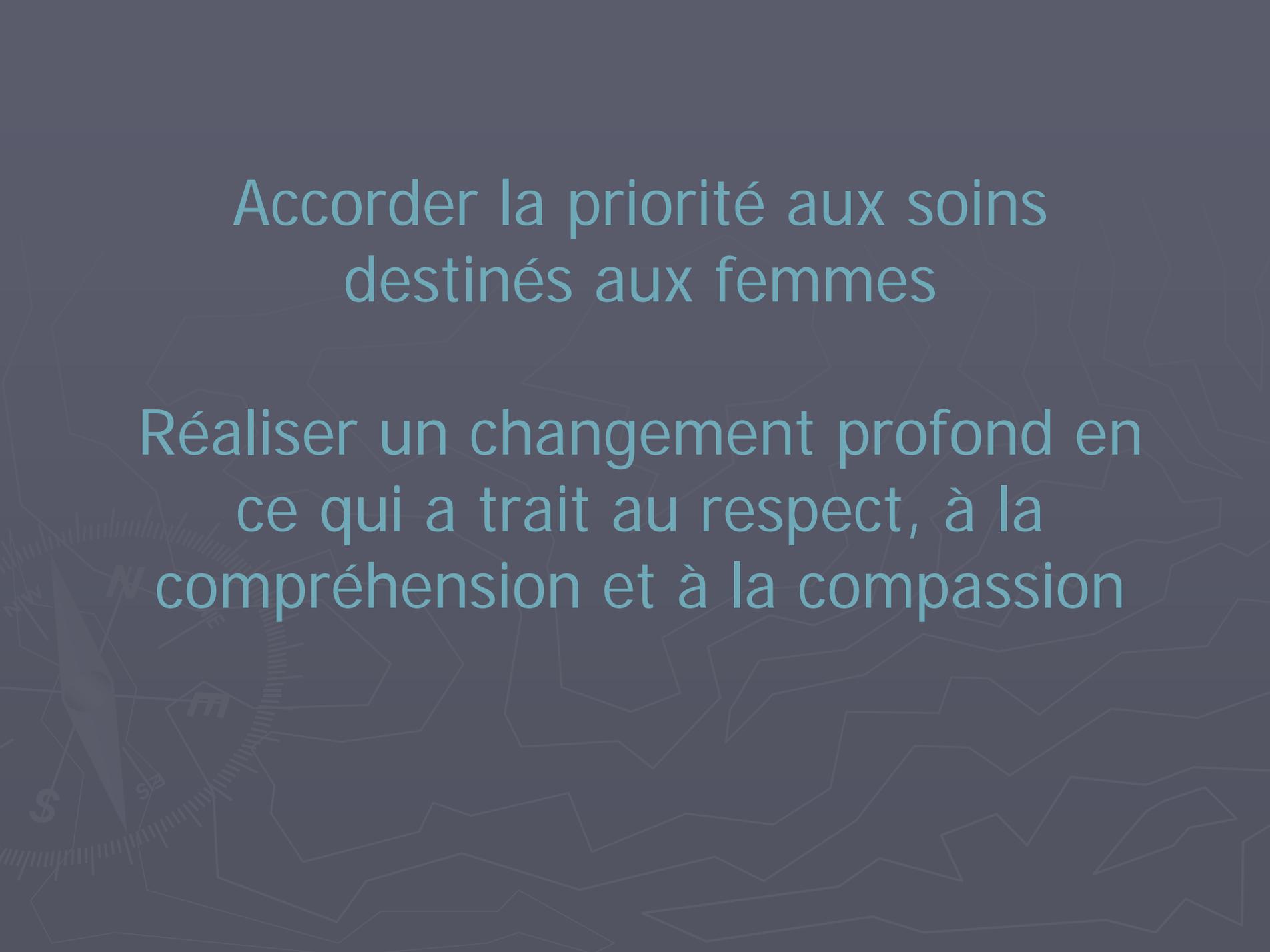
# The Help Kit

Tools for professionals working  
with women who use substances  
• screening • intervention • referral



**AADAC**  
Alberta Alcohol and Drug Abuse Commission  
An Agency of the Government of Alberta

services  
AND  
women

The background of the slide is a dark blue-grey color. It features a faint, light-colored graphic on the left side that includes a compass rose with a needle pointing towards the top-left, and a topographic map with various contour lines and a scale. The text is centered and rendered in a light, sans-serif font.

Accorder la priorité aux soins  
destinés aux femmes

Réaliser un changement profond en  
ce qui a trait au respect, à la  
compréhension et à la compassion

# Troisième niveau d'influence sur la consommation d'alcool par les femmes et sur les problèmes de santé qui en découlent



Mettre sur pied des services de soutien  
accueillants et chaleureux à tous les  
niveaux de soins



# Éliminer les obstacles au traitement pour les mères

Obstacles rencontrés par les femmes enceintes et les mères au moment de leur premier contact avec des services de soutien ou de traitement :

- la honte (66 %)
- la crainte de perdre leurs enfants (62 %)
- la crainte d'être victimes de préjugés à cause de leur statut de mère de famille (60 %)
- les sentiments de dépression et de faible estime de soi (60 %)
- la certitude qu'elles pouvaient régler leur problème sans recevoir de traitement (55 %)
- le manque d'information quant aux traitements offerts (55 %)
- les listes d'attente pour obtenir un traitement (53 %)

*Source : N. Poole et B. Isaac. (2001) Apprehensions: Barriers to Treatment for Substance Using Mothers, BC Centre of Excellence for Women's Health*

# Soins de maternité – unité de soins combinés Fir Square au BC Women's Hospital et programme T-Cup au St. Joseph's Hospital à Toronto

- ▶ Les soins sont axés sur le groupe mère-enfant
- ▶ Plutôt que ce soit les femmes qui s'adaptent aux systèmes, ce sont les fournisseurs qui doivent se réorganiser
- ▶ Continuité des soins entre l'hôpital et la collectivité
- ▶ Protection des enfants et renforcement des aptitudes parentales des mères



# Offrir des soins complets et transdisciplinaires

Soutien à la création de réseaux - réseaux d'amis et de services de soutien continu

Soins médicaux et services infirmiers prénatals et postnatals

Dépannage

Développement sain des nourrissons, des bébés et des enfants

Services de liaison

Soutien et services pour l'alimentation

Intervention en situation de crise

Services d'assistance et de soutien pour l'accès aux services, la garde des enfants et d'autres questions d'ordre juridique

Services de représentation

Soutien

Soutien et counseling pour des questions de toxicomanie ou d'usage abusif de médicaments

Aiguillage vers d'autres services

Services d'assistance et soutien pour les questions liées à l'éducation des enfants et au logement

Soutien pour les questions de VIH, d'hépatite C et de MTS

Soutien pour la réduction de l'exposition à la violence et la création de relations de soutien



**Le projet**  
**Sheway**

Éliminer les obstacles aux soins

# Continuer à étendre nos services

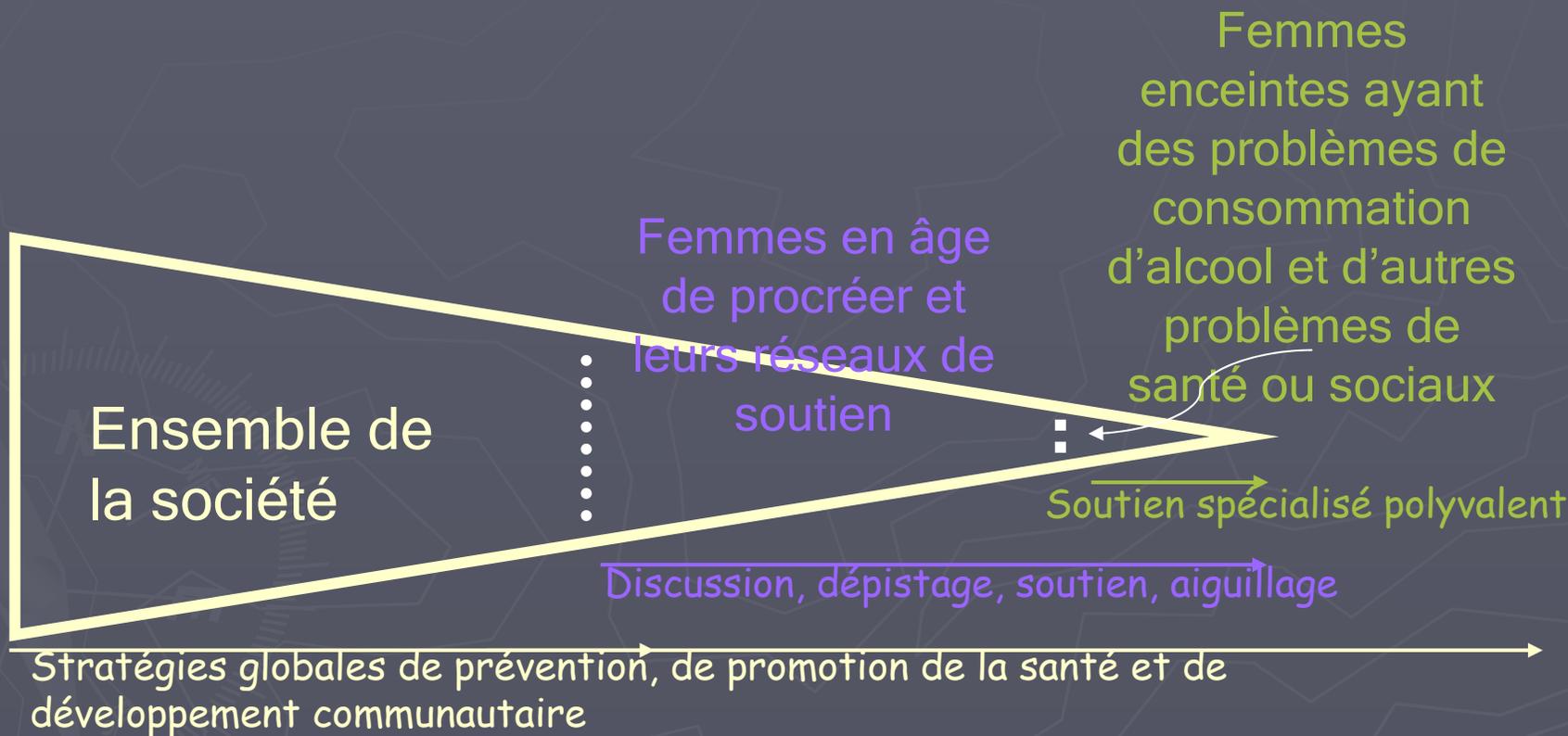
- ▶ Soutien pour les questions associées aux traumatismes
- ▶ Soutien pour le maternage
- ▶ Offrir du logement



# Leaders clés, partenariats étendus



mise en place d'un ensemble d'interventions conçues pour améliorer la santé des femmes et prévenir l'ETCAF



# Vancouver & Area Women's Addictions Services Providers Network (Réseau de fournisseurs de services de toxicomanie pour les femmes de Vancouver et la région)



Les membres se rencontrent quatre fois  
par année depuis dix ans

# Réseau des services de toxicomanie pour les femmes



- ▶ Cliniques de méthadone
- ▶ Centres de désintoxication
- ▶ Services de désintoxication de jour
- ▶ Consultations externes
- ▶ Traitements de jour
- ▶ Traitements en établissement
- ▶ Soutien à la guérison
- ▶ Groupes de suivi à la suite d'un traumatisme
- ▶ ETCAF, VIH, femmes battues
- ▶ Toute personne qui travaille auprès de femmes qui ont un problème de toxicomanie

# Nouveaux points d'intérêt



- ▶ Mesures d'entraide pour les femmes
- ▶ Liens avec les services de soins post-traumatiques
- ▶ Traitement des troubles alimentaires
- ▶ Liens entre DTES (downtown east side) et les traitements en établissement
- ▶ Liens avec les femmes qui sont libérées d'établissements correctionnels
- ▶ Services aux jeunes femmes
- ▶ Communication de messages concernant les benzodiazépines et les ISRS
- ▶ Soutien aux travailleuses du sexe qui ont des problèmes de toxicomanie

- Mettre les femmes à contribution et reconnaître qu'elles ont le contrôle sur leur vie

## Participation

### Justice sociale

- Faire participer les femmes à la planification, à l'évaluation, à l'élaboration de politiques et à la recherche
- Assurer la défense des droits des femmes

### Individualité

- Tenir compte des problèmes de santé de chaque femme et de ses expériences personnelles dans tous ses rôles

- Faire participer les femmes, en tant que personnes informées, à leurs propres soins de santé, en leur donnant le droit de s'occuper de leur corps

## Autonomisation

# Prévention et soins axés sur les femmes

### Globalité

- Englober les soins, la promotion de la santé, l'éducation, la prévention, les traitements et la réadaptation

Reconnaître les effets des différences et des conditions sociales et économiques

## Respect de la diversité

### Sécurité

- Créer un environnement sécuritaire sur les plans émotif, spirituel, culturel et physique

### Holisme

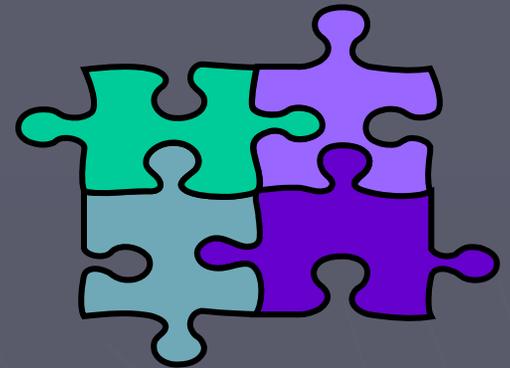
- Éviter la médicalisation non nécessaire et employer un modèle bio-psycho-social

# Avantages



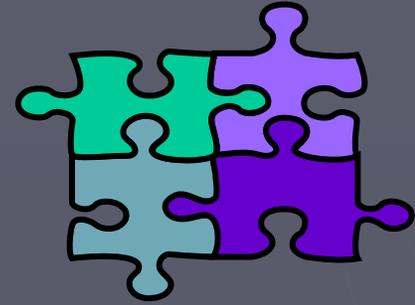
- ▶ Fournit un contexte pour l'application d'un modèle d'enquête constructive
- ▶ Soutient l'intégration de la réduction des méfaits
- ▶ Ajustements systémiques découlant de la demande de programmes améliorés
- ▶ Connectivité dans l'ensemble du continuum de services

# Collaboration virtuelle



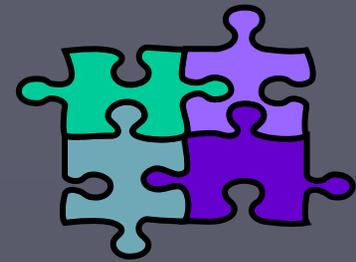
- ▶ Coalition contre la toxicomanie chez les femmes – établir des liens entre la recherche, la pratique et les politiques
- ▶ Projet financé par Santé Canada dans le cadre du Fonds des initiatives communautaires de la Stratégie canadienne antidrogue
- ▶ Création de communautés de pratique nationales autour de 6 sujets épineux liés à la toxicomanie chez les femmes
- ▶ Utilise le soutien technologique qu'offre le Web pour favoriser la collaboration virtuelle entre les régions, les secteurs, etc.

# Objectifs de la coalition



- ▶ Encourager et soutenir la participation active d'intervenants de divers secteurs au repérage de pratiques exemplaires - dans le domaine des politiques et de la prestation de services - reposant sur les connaissances les plus récentes et les expériences collectives fondées sur la pratique.
- ▶ Élargir et renforcer les liens entre la recherche, les programmes et les politiques concernant la toxicomanie chez les femmes.

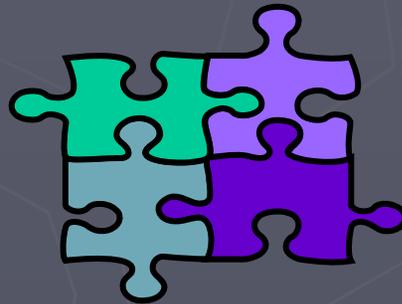
# Les sujets épineux



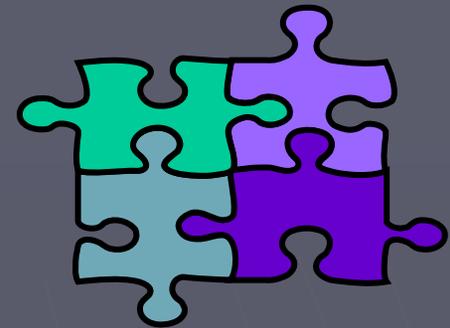
1. Aider les refuges pour victimes de **violence**, les centres d'aide aux victimes d'agressions sexuelles et les services de santé mentale connexes à intégrer le travail sur la toxicomanie à leurs milieux.
2. Aider les organismes de **protection de l'enfance** à adopter une approche fondée sur les points forts et la réduction des méfaits dans leurs évaluations du risque auprès des femmes toxicomanes.
3. Aider les piqueries supervisées et autres milieux de **réduction des méfaits** à adopter une approche centrée sur les femmes dans leur travail.
4. Aider les services de toxicomanie à intégrer à leurs services le travail sur les **traumatismes**.
5. Aider les personnes qui travaillent à la **prévention de l'ETCAF** à adopter une approche de santé axée sur les femmes dans le matériel et les initiatives de prévention.
6. Nouvelle question qui se manifeste??

# Processus de la coalition

- ▶ Affichage collectif de documents et de liens Web
- ▶ Discussions en ligne
- ▶ Réunions virtuelles périodiques à l'aide d'une application partagée et de l'audioconférence
- ▶ Création en collaboration d'un ensemble de documents et de présentations axés sur l'appui à la recherche, aux politiques et à la pratique
- ▶ Diffusion sur le Web et autres mécanismes d'application des connaissances



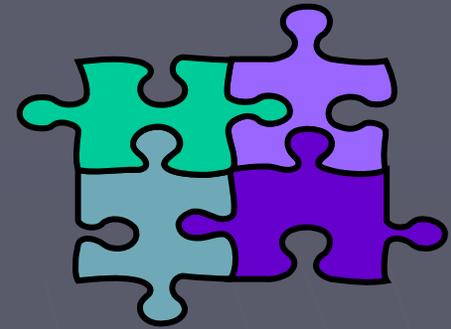
# Membres de la 1<sup>re</sup> communauté



Participants de 6 provinces et de 2 territoires :

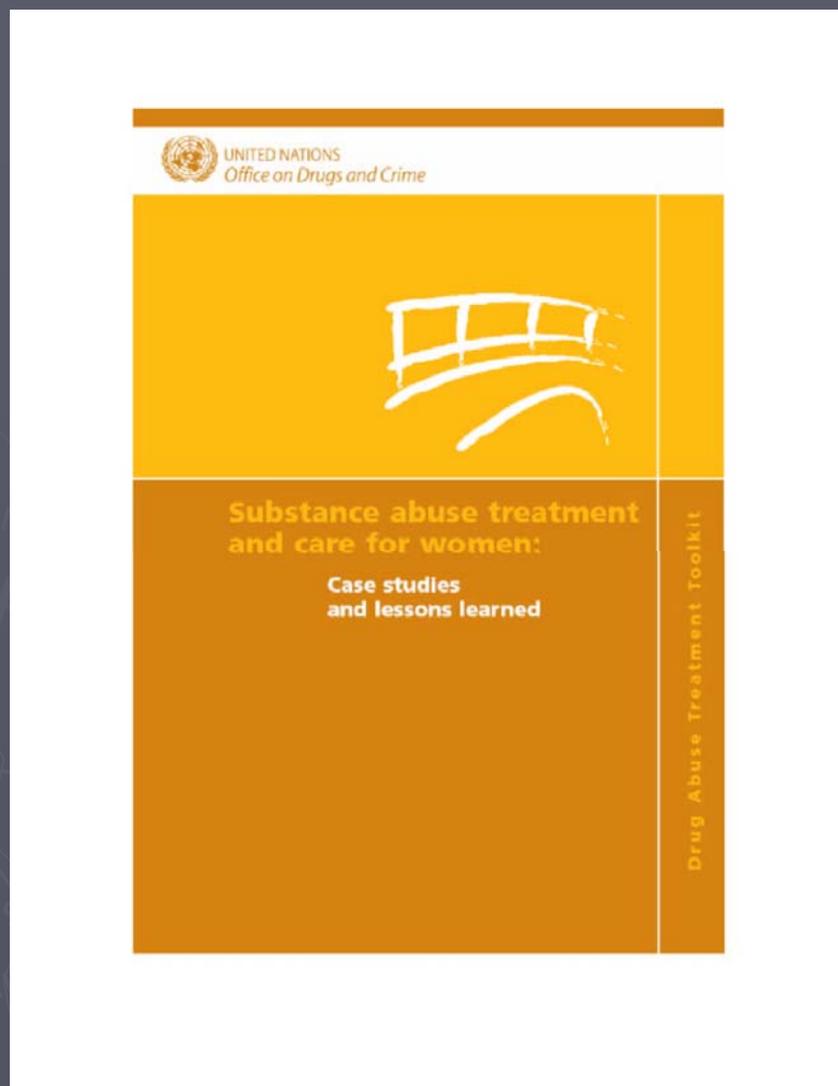
- Secteurs des services (15), de la recherche (4) et des politiques (1)
- Organismes locaux (16), provinciaux (3) et nationaux (1)
- Secteurs de la toxicomanie (10), de la violence (4), des services aux femmes (2), des services à l'enfance (1) et de la santé (3)

# 1<sup>re</sup> communauté – Liens entre la recherche préliminaire et la pratique



- Étude du BCCEWH, *Tracking Alcohol Use in Women who Move through Domestic Violence Shelters*
- Royaume-Uni, *Stella Project manual*
- La série *Effects* de l'AADAC
- Le programme *Seeking Safety* de Najavit et d'autres modèles utilisés dans l'étude *Women Co-Occurring Disorders and Violence Study* du SAMHSA
- *Screening Chemically Dependent Women In . . . Not Out of our Programs* (Patti Bland)

# Liaison à l'échelle internationale



Les programmes égaux sont ceux qui tiennent compte des besoins des femmes dans tous les aspects de leur conception et de leur exécution, c'est-à-dire, le lieu d'exécution, le personnel, l'élaboration du programme, le contenu et le matériel utilisé.

[http://www.unodc.org/pdf/report\\_2004-08-30\\_1.pdf](http://www.unodc.org/pdf/report_2004-08-30_1.pdf)

# Principes directeurs des traitements axés sur les femmes

- ▶ **Environnement** – créer un environnement sûr favorisant la sécurité, le respect et la dignité
- ▶ **Relations** – élaborer des politiques, des pratiques et des programmes favorisant les relations avec les enfants, la famille, les personnes significatives et la collectivité en matière de santé
- ▶ **Services** – s'attaquer aux questions de la toxicomanie, des traumatismes et de la santé mentale au moyen de services complets, intégrés et adaptés à la culture des femmes
- ▶ **Statut économique et social** – offrir aux femmes des possibilités d'améliorer leurs conditions socio-économiques
- ▶ **Collectivité** – Mettre en place un réseau de soins communautaires offrant des services complets en collaboration

Office des Nations Unies contre la drogue et le crime. (août 2004).  
*Substance abuse treatment and care for women: Case studies and lessons learned.* [http://www.unodc.org/pdf/report\\_2004-08-30\\_1.pdf](http://www.unodc.org/pdf/report_2004-08-30_1.pdf)

# Stratégies pour surmonter les obstacles

- ▶ Tenir compte des questions propres aux femmes dans les stratégies nationales antidrogue et l'élaboration de politiques nationales, l'affectation des ressources et l'élaboration de lignes directrices sur les pratiques exemplaires
- ▶ Défense d'intérêts politiques, établissement de liens à divers niveaux et au sein des services
- ▶ Transfert des connaissances, formation et établissement de liens entre les professionnels
- ▶ Adaptation d'interventions fondées sur les expériences à divers milieux

Office des Nations Unies contre la drogue et le crime. (août 2004).  
*Substance abuse treatment and care for women: Case studies and lessons learned.* [http://www.unodc.org/pdf/report\\_2004-08-30\\_1.pdf](http://www.unodc.org/pdf/report_2004-08-30_1.pdf)

# Livre à paraître

## Highs and Lows: Perspectives on Women and Substance Use in Canada

- ▶ Sous la direction de Nancy Poole et de Lorraine Greaves
- ▶ Publié par le Centre de toxicomanie et de santé mentale
- ▶ Date de publication : 2006



Récits sur l'expérience  
des femmes par des  
femmes et des  
fournisseurs de  
services

Aller de l'avant,  
s'attaquer aux  
problèmes  
systémiques

Tenir compte de la  
diversité et des  
interconnexions selon les  
programmes

Descriptions de services et d'innovations offerts par  
les fournisseurs et évaluateurs de services

Dépister la  
toxicomanie chez les  
femmes

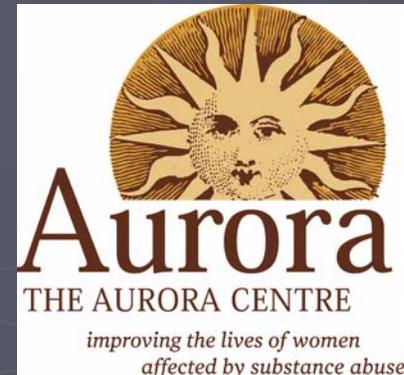
Articles sur la  
recherche par des  
universitaires et des  
chercheurs cliniciens

Interconnexions :  
santé mentale,  
traumatismes, toxicomanie

Grossesse et  
soins maternels



Nancy Poole: [npool@cw.bc.ca](mailto:npool@cw.bc.ca)



[www.bccewh.bc.ca](http://www.bccewh.bc.ca)