

Systeme modèle de services et de soutien pour le traitement des toxicomanies

Wayne Skinner

CTSM

Université de Toronto



La mission...

- Établissement de correspondances sur le continuum des traitements
- Étudier le continuum des traitements sous l'angle des « pratiques exemplaires »
 - Décrire le continuum des traitements
 - Repérer des partenaires éventuels le long du continuum
 - Explorer le contexte du continuum des traitements tel qu'il est et tel qu'il pourrait être

À la recherche d'une métaphore...

- Établissement de correspondances
- Constitution
- Formation
- Construction
- Croissance

Pratiques exemplaires...

Qu'est-ce que c'est?

- Recherche - Empirique, quantitative
- Recherche – Qualitative
- Groupes d'experts
- Consommateurs
- Famille
- Communauté
- Gouvernement (bailleur de fonds)

Systeme modèle - Portée

- Locale
- Régionale
- Provinciale
- Fédérale
- Nationale

Toxicomanie et dépendances - Définitions

- Troubles liés à la consommation d'alcool ou de drogues
- Utilisation nocive d'alcool ou de drogues
- Jeu pathologique
- Jeu compulsif
- Comportements compulsifs

Toxicomanie : l'avenir

- Que nous réserve l'avenir?
- Maladie mentale → Troubles distincts
- Toxicomanie et dépendances
 - maladies distinctes ou
 - concept unitaire?
- Au-delà de la maladie et des troubles?
- Comorbidité, matrices

Quel est le rôle du système spécialisé de traitement de la toxicomanie

- Est-ce de faire tout le travail?
- Sinon, quels systèmes devraient faire quelle proportion du travail pour quels types de clients?
- Sinon, quelles fonctions les services spécialisés de traitement de la toxicomanie et des dépendances devraient-ils remplir?
- Dans l'ensemble, quelle devrait être la portée du travail dans le domaine de la toxicomanie et des dépendances?

Examen des systèmes provinciaux existants

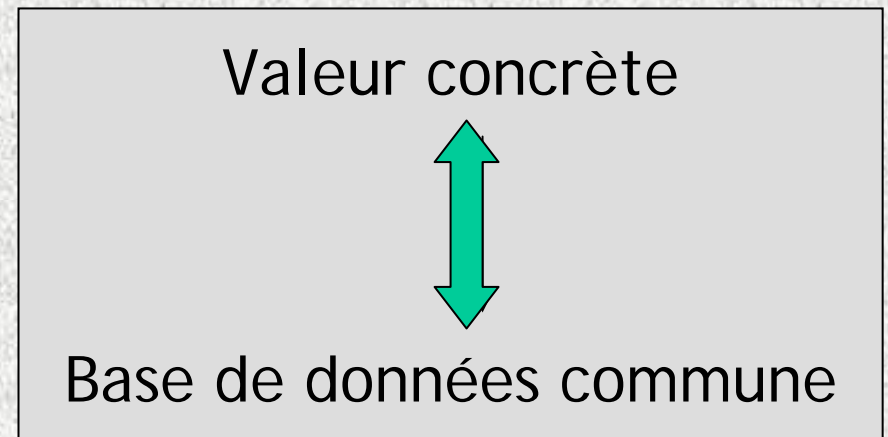
Ce que nous avons



Ce qu'il nous faut

Géographie

- Collectivités
 - Régions
 - Provinces
 - Transnational
-
- Outils cliniques



Outils cliniques : déploiement utile + accumulation de connaissances

- Première ligne
- Agence
- Région/système
- Province
- Transprovincial

Valeur concrète



Base de données commune

Continuum du risque

Aucun problème
n'est apparu

Des problèmes
sont apparus

Pas de
risque

Faible
risque

Risque
modéré

Risque
élevé

*Promotion
de la santé*

*Rétablissement
de la santé*

Spectrum of Psychoactive Substance Use

Non-problematic

- recreational, casual or other use that has negligible health or social impact



Beneficial

- use that has positive health, spiritual or social impact: e.g. pharmaceuticals; coffee/tea to increase alertness; moderate consumption of red wine; ceremonial use of tobacco

Problematic

Potentially harmful

- use that begins to have negative health consequences for individual, friends/family, or society: e.g. impaired driving; binge consumption; routes of administration that increase harm

Substance Use Disorders

- Clinical disorders as per DSM IV criteria

Continuum avantages-risques



Aucune
utilisation

Utilisation
bénéfique

Utilisation
nocive

Continuum santé-maladie

**Santé
optimale**

**Divers niveaux
de santé**

**Décès
prématuré**

***Prévention des
problèmes***

***Rétablissement
de la santé***

Faits

- 90 % des personnes souffrant de toxicomanie consulteront un professionnel de la santé au cours de la prochaine année.
- 10 % des personnes souffrant de toxicomanie consulteront un spécialiste du domaine.

Complications dues à la toxicomanie

- Maladie mentale
- Maladie physiologique
- Polytoxicomanie
- Justice pénale
- Interventions médico-légales
- Protection de l'enfance
- Famille
- Employeur

Caractéristiques des problèmes de toxicomanie

- Gravité
- Chronicité
- Complexité

Localisation du préjudice



Localisation du préjudice

- Dix consommations et dix personnes
- Localisation du préjudice
 - Pour moitié sur l'axe de la chronicité (10 % des plus grands buveurs)
 - Pour moitié sur l'axe de la gravité (70 % des buveurs)
- Autres substances....
 - Tabac, drogues illicites, médicaments
- Autres dépendances...
 - Jeu compulsif

Où faut-il offrir l'aide?

- Dans quels systèmes
- Dans quelles communautés
- Première ligne ou premier niveau
 - Très grande disponibilité
- Deuxième niveau
 - Ressources centralisées et ciblées
- Accès – les services de deuxième niveau doivent-ils être offerts principalement par l'entremise du premier niveau?

Systeme de services specialises

- Gestion des symptomes de sevrage
- Evaluation
- Aiguillage
- Gestion de cas
- Services communautaires
- Services externes
- Services en residence

- Information
- Transfert de connaissances
- Extension
- Consultation et liaison
- Soins continus
- Soutien social
- Soutien des pairs

Continuum

Soins primaires/ communautaires

- Promotion de la santé
- Prévention
- Intervention précoce
- Traitement rapide
- Soins continus

Soins spécialisés

- Intervention précoce
- Services spécialisés
- Soins continus

Évaluation et aiguillage

- Processus et outils de **dépistage** (liens avec les ressources de santé communautaire)
- Processus et outils **d'évaluation**
- **Outils** communs, appuyés par des bases de données partagées et interactives
- Le client doit pouvoir **recourir à plusieurs systèmes** (local, régional, provincial, national), selon ses besoins

Quels services devraient être offerts par le système spécialisé?

- Information, éducation
- Outils de dépistage
- Services de gestion du sevrage
- Consultation/Liaison
- Évaluation et aiguillage

Services de gestion du sevrage

- Gestion médicale du sevrage
- Gestion sociale du sevrage en établissement
- Gestion du sevrage en clinique externe
- Gestion du sevrage dans la collectivité
- Gestion du sevrage à domicile

Detoxification Services for Dimension 1

I-D - Ambulatory Detoxification without
Extended On-site Monitoring

II-D - Ambulatory Detoxification with
Extended On-Site Monitoring

Detoxification Services for Dimension 1 (continued)

III.2-D - Clinically-Managed Residential
Detoxification

III.7-D - Medically-Monitored Inpatient
Detoxification

IV-D - Medically-Managed Inpatient
Detoxification

Level I and II Services

Level I Outpatient Treatment

Level II.1 Intensive Outpatient
Treatment

Level II.5 Partial Hospitalization

Level III Residential/Inpatient

Level III.1 Clinically-Managed, Low Intensity Residential Treatment

Level III.3 Clinically-Managed, Medium Intensity Residential Treatment (Adult Level only)

Level III Residential/IP (Continued)

Level III.5 Clinically-Managed, Medium/High Intensity Residential Treatment

Level III.7 Medically-Monitored Intensive Inpatient Treatment

Level IV Services

Level IV Medically-Managed Intensive
Inpatient Treatment

Underlying Concepts of ASAM PPC

Biopsychosocial Perspective of Addiction

- Biopsychosocial in etiology, expression, Tx.
- Comprehensive assessment and treatment
- Explains clinical diversity with commonalities
- Promotes integration of knowledge

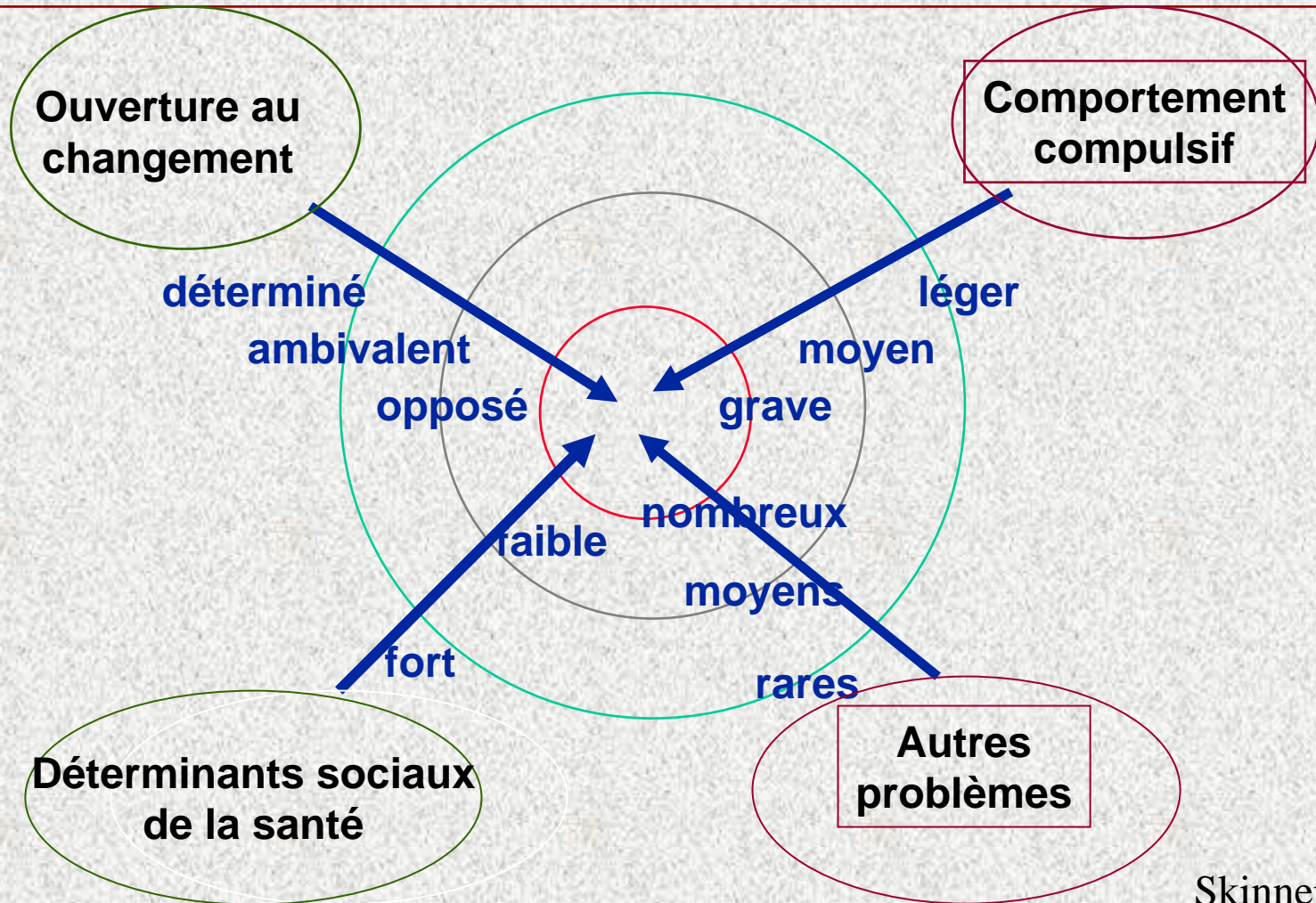
Mee-Lee, 2005

Underlying Concepts (cont.)

Multidimensional Assessment

1. Acute Intoxication and/or Withdrawal Potential
2. Biomedical conditions and complications
3. Emotional/Behavioral/*Cognitive* conditions and complications
4. *Readiness to Change*
5. Relapse/Continued Use/*Continued Problem* potential
6. Recovery Environment

Les problèmes de toxicomanie sont multidimensionnels



Traitement adapté au client

	<i>Gravité de la toxicomanie</i>	<i>Multiplicité des problèmes</i>	<i>Soutien social et stabilité</i>
<i>Consultation externe de courte durée</i>	Faible	Faible	Élevé
<i>Consultation externe</i>	Faible-élevé	Faible-élevé	Moyen-élevé
<i>Traitement de jour</i>	Moyen-élevé	Moyen-élevé	Moyen
<i>En établissement</i>	Moyen-élevé	Moyen-élevé	Faible

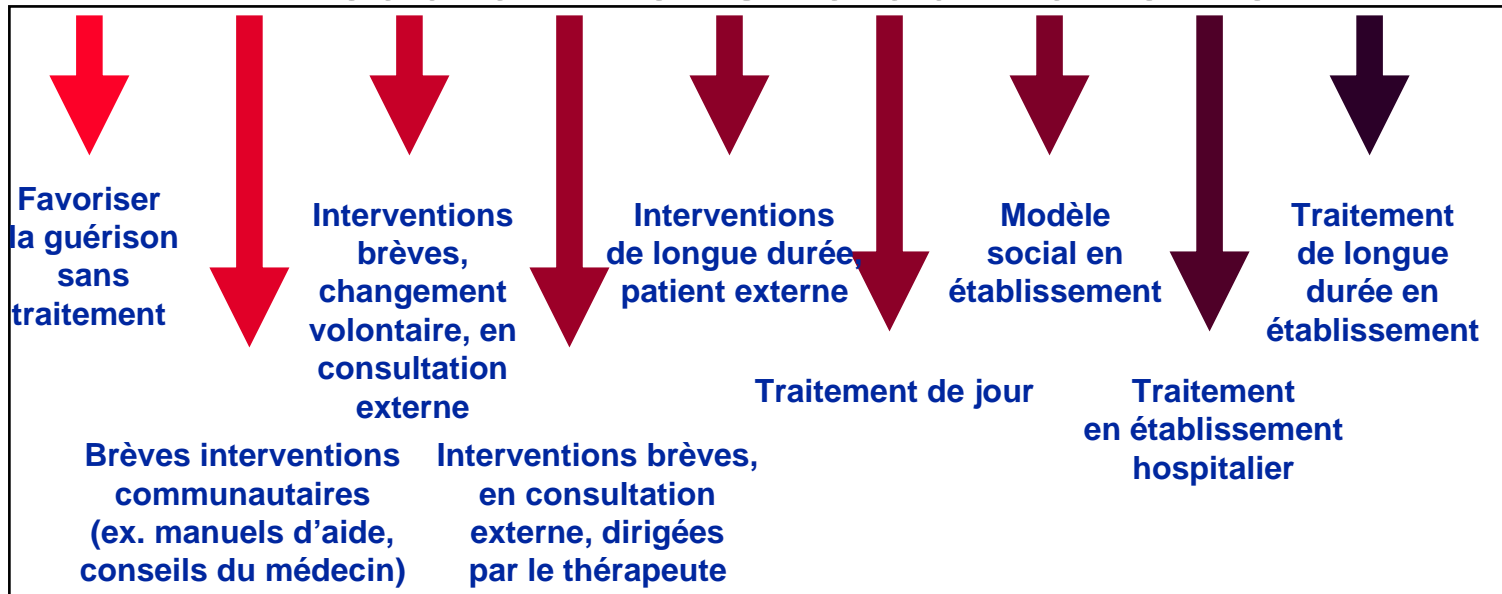
Continuum des services de traitement des toxicomanies

Minimal

Niveau d'intensité du traitement

Maximal

Prévention



Soins en milieu surveillé

Faible à modérée

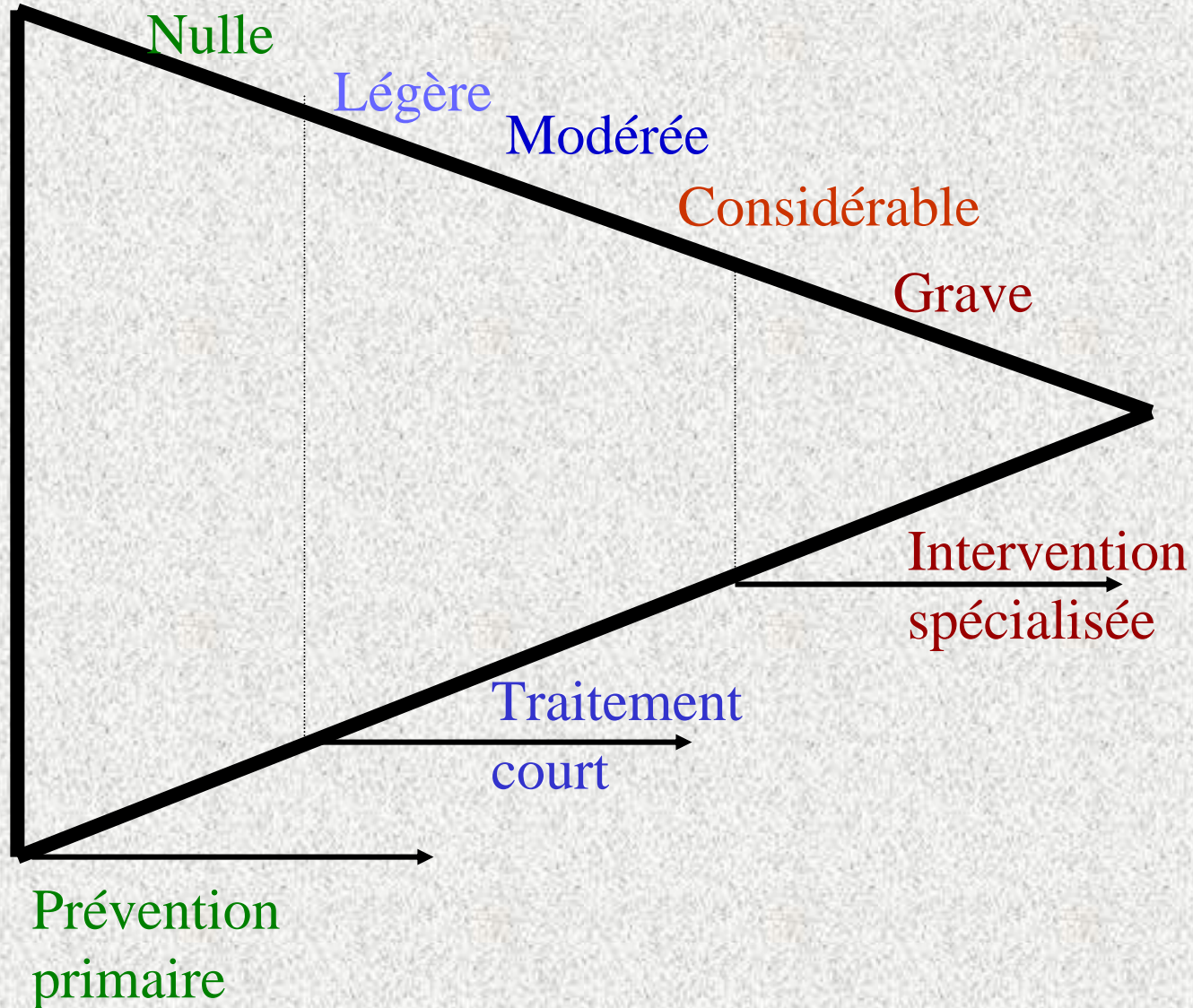
Gravité des problèmes de toxicomanie

Considérable à grave

Continuum of Services for Problematic Substance Use and Mental Disorders

Health Promotion	Primary Prevention		Secondary Prevention/ Harm Reduction		Tertiary Prevention/ Harm Reduction	
	Universal Prevention	Selected Prevention	Indicated Prevention	Treatment, Monitoring & Relapse Prevention		
				Early Identification & Treatment	Treatment & Self- Management with Selected Supports	Intensive Treatment, Long-term Rehabilitation & Support

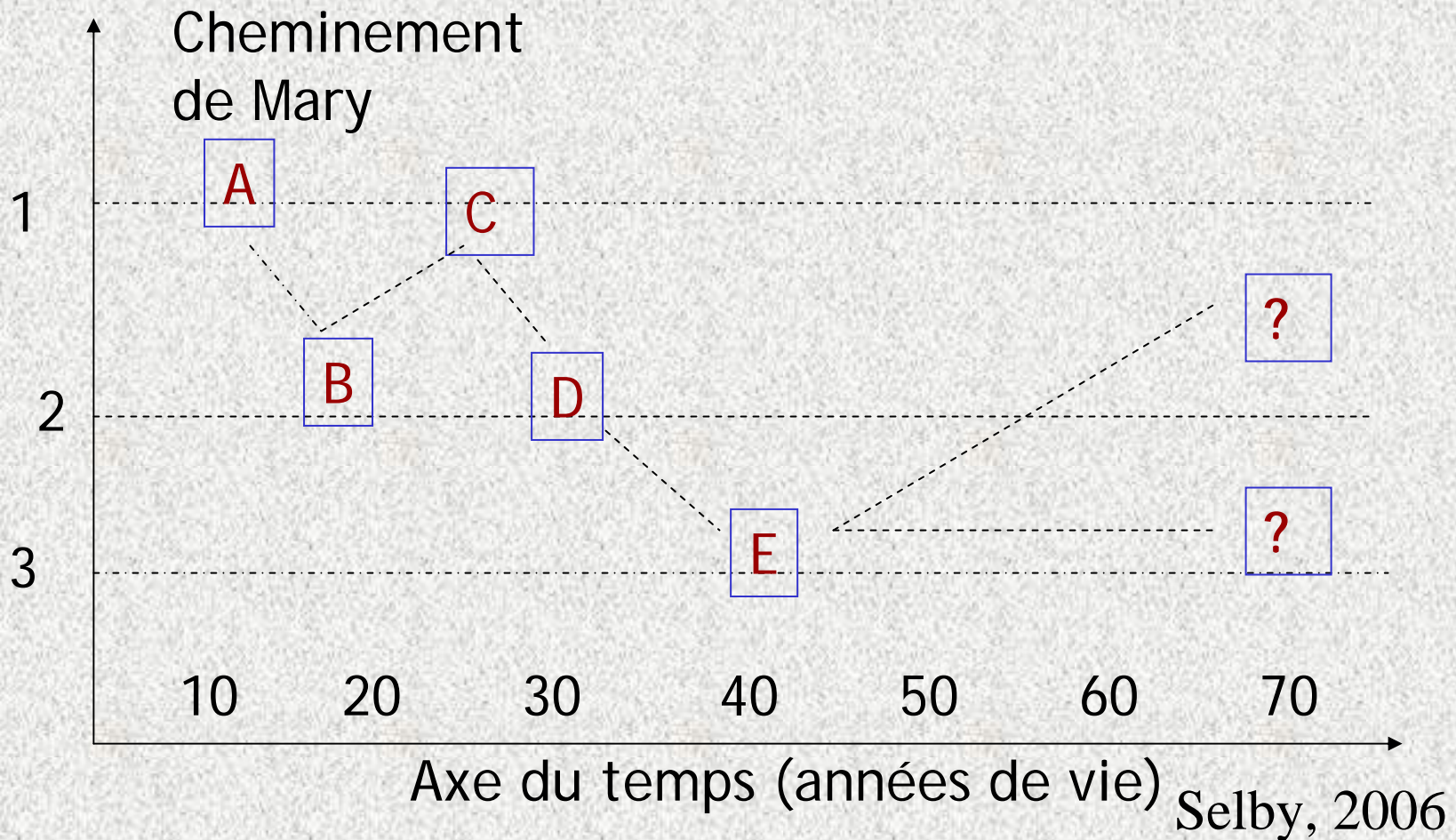
Gravité de la toxicomanie et niveau de soins



Estimation de la demande de service

- Brian Rush – Modèle d'estimation

Cheminement individuel - Points de contact multiples



Systeme de traitement de la toxicomanie

- Admissibilité à des services spécialisés
- Diagnostic?
- Simple destination?
- Modes d'extension des services
- Règles d'inclusion
- L'exemple québécois

Perspectives de réduction des préjudices

- Abstinance
- Modération
- Réduction des préjudices

- Prolonger le continuum à l'extrémité où les risques sont les plus élevés
- Adopter une philosophie intégrée de réduction des préjudices

Toxicomanie et santé mentale

- Fort taux de cooccurrence
- Offre de soins intégrés
- Intégration comme objectif fonctionnel
- Intégration ou interdépendance

Le modèle du quadrant

Gravité de la toxicomanie	Forte	T forte/MM faible	T forte/MM forte
	Faible	T faible/MM faible	T faible/MM forte
		Faible	Forte
		Gravité de la maladie mentale	

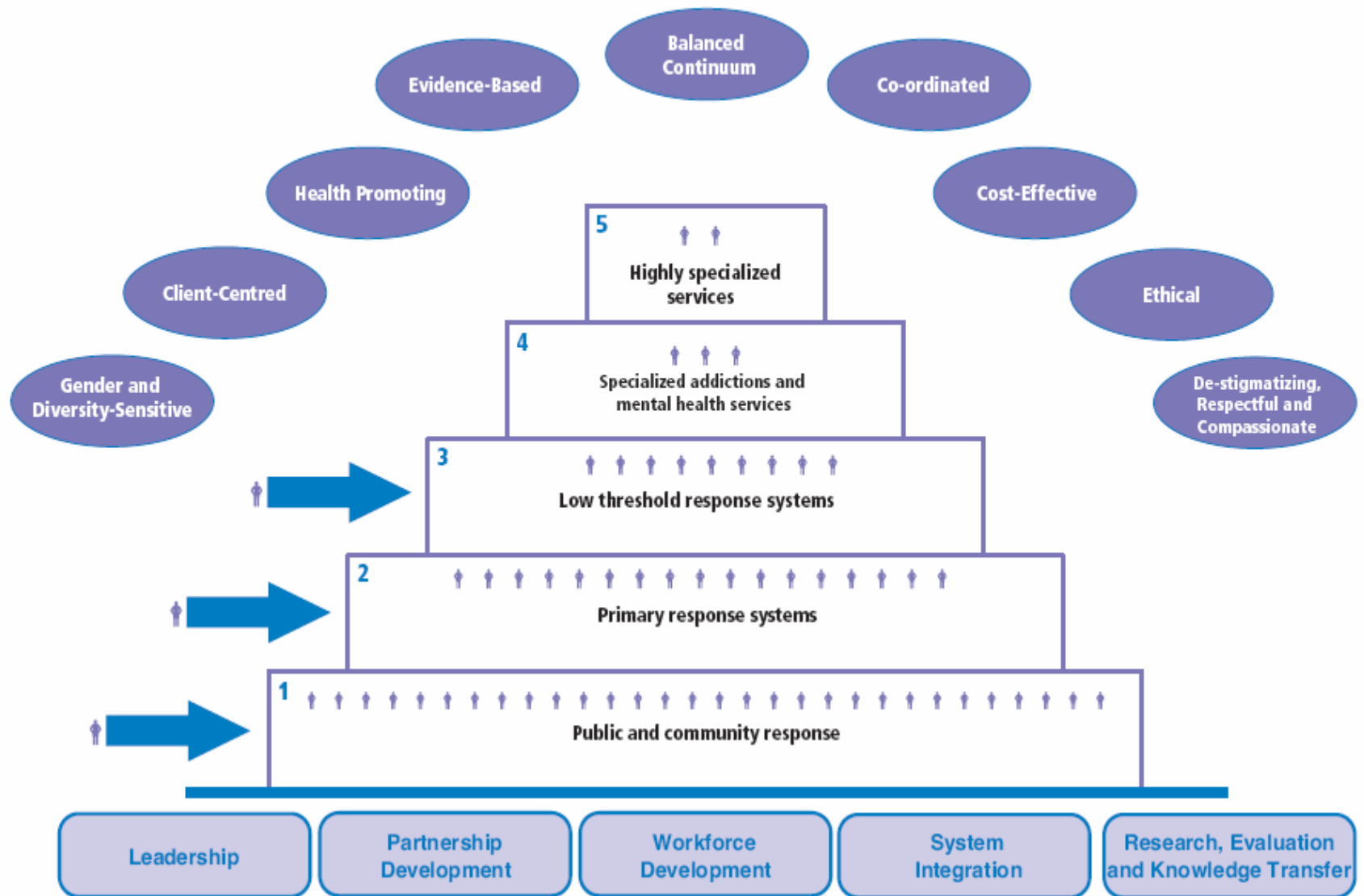
Autres comorbidités de la toxicomanie

- Problèmes de santé
- Les toxicomanes et les alcooliques diagnostiqués meurent 14 ans plus tôt que la population en général
- Nécessité de définir une perspective de multimorbidité

Projet des villes ciblées

- Groupe 1 : Troubles de santé, alcoolisme, troubles psychiatriques
- Groupe 2 : Troubles psychiatriques, familles
- Groupe 3 : Médecine et travail
- Groupe 4 : Problèmes juridiques et toxicomanie
- Groupe 5 : Travail, drogues et alcool
- Groupe 6 : Aspects juridiques
- Groupe 7 : Problèmes de faible intensité

COLLABORATIVE MODEL OF RESPONSE



Continuum de traitement de la toxicomanie, un défi transnational

- Base de données nationale
- Outils communs – dépistage, évaluation
- Services spécialisés considérés comme des ressources nationales ou interprovinciales
- Fonctions d'information nationale centralisées

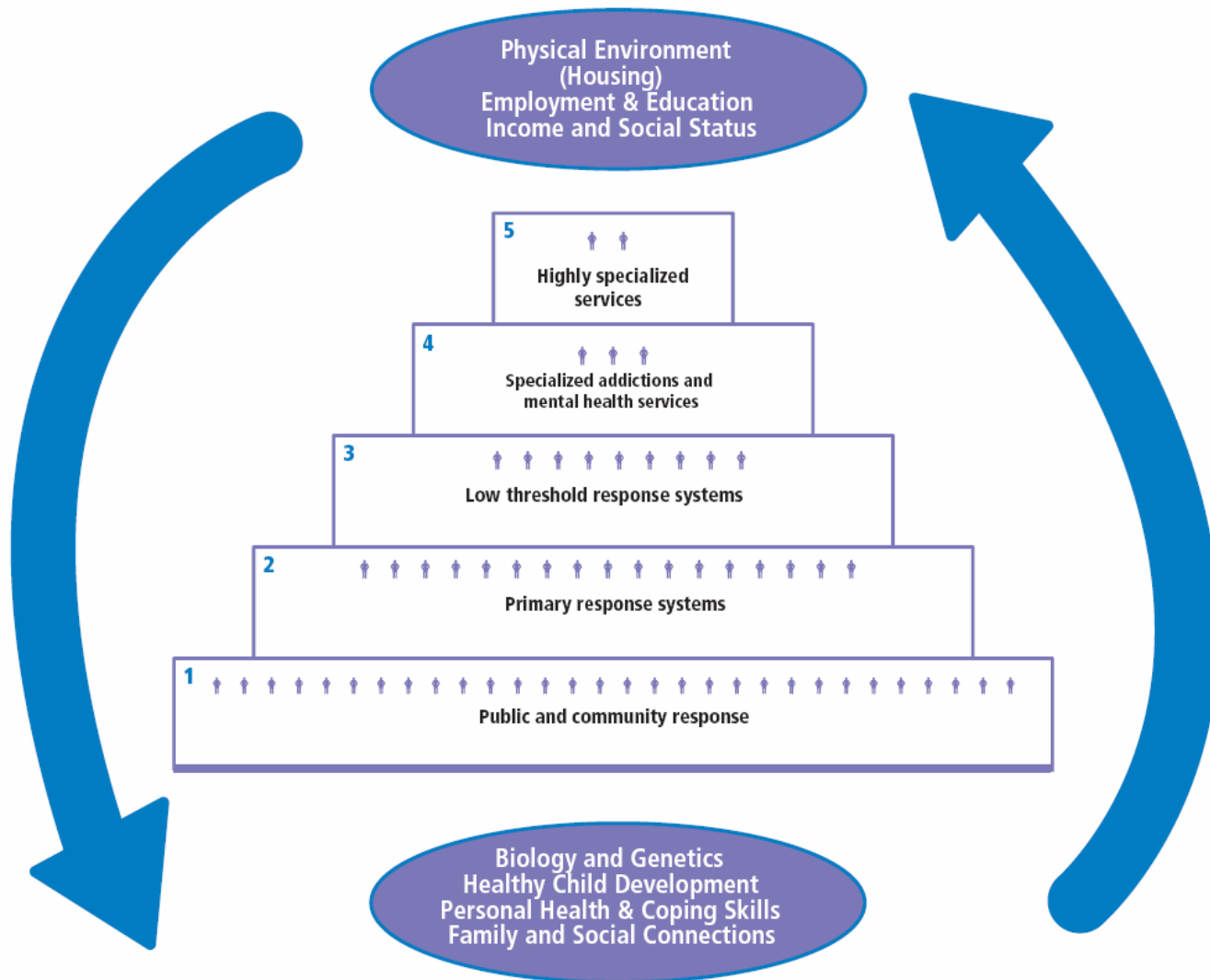
Soutien familial et social

- Les membres de la famille sont touchés par les problèmes de toxicomanie
- Les membres de la famille sont des sources essentielles de soutien social
- Services aux membres de la famille
- Soutien des membres de la famille participant aux activités de soutien par les pairs

Soutien par les pairs et entraide

- Interconnectivité accrue entre les systèmes de services officiels et les systèmes de soutien des pairs/d'entraide
- Soins et soutien continus comme cadre pour la prestation de soins épisodiques

COLLABORATIVE MODEL OF RESPONSE



1 to 2 – Shared responsibility of health authorities and partners.
3 to 5 – Primarily health authority responsibility.

Modèle de continuum de services et de soutien

- Modèles de pratiques exemplaires
- Nouveaux modèles, méthodes, outils
- Services de traitement spécialisés appuyant les services communautaires
- Collaboration en gestion de cas, en soins continus
- Capacité de répondre efficacement en fonction de la gravité et de la complexité des problèmes
- Outils, formation et soutien nécessaires à la prestation de services non spécialisés permettant le dépistage et l'intervention de première ligne
- Rejoint les personnes et les familles touchées par la toxicomanie
- Contribue à réduire les préjudices en aidant les personnes à cesser ou à réduire leur consommation ou encore à consommer de façon moins dangereuse
- Rejoint les travailleurs de la santé et des services sociaux qui oeuvrent auprès des toxicomanes

ACTIVITÉ

Et si...

Un exercice d'imagination

Et si... les services et le soutien en matière de toxicomanie étaient totalement axés sur la personne

- *Et si ...* certaines personnes voulaient cesser toute consommation – (Abstinence)
- *Et si ...* d'autres voulaient consommer modérément (Modération)
- *Et si ...* d'autres voulaient continuer à consommer de façon risquée (Insouciance)

Abstinence, modération, insouciance

Exercice – Offrir des services axés sur la personne à des clients dont les buts diffèrent

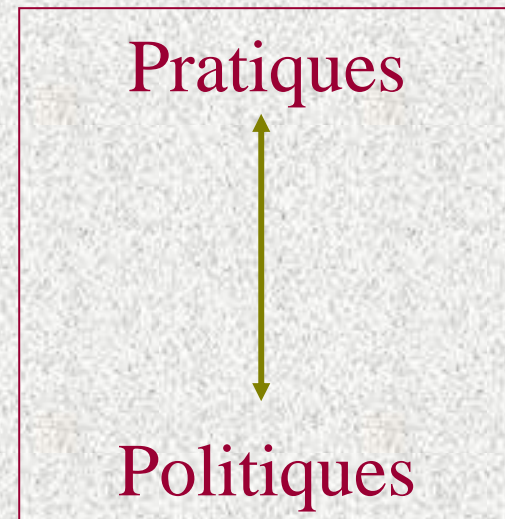
- Quelqu'un veut s'abstenir – cesser toute consommation pendant une longue période...
- Quelqu'un veut continuer à consommer – mais de façon peu risquée...
- Quelqu'un veut continuer à consommer avec insouciance – quels que soient les risques...

**Quels services, soutiens et contextes
pourriez-vous offrir à chacun?**

Abstinence, modération, insouciance

Divers niveaux...

- Travailleur
- Service
- Système
- Société



Abstinence, modération, insouciance

Quelles ressources voudriez-vous offrir?

- Gamme de services spécialisés de lutte contre la toxicomanie
- Autres services de santé
- Autres services sociaux
- Logement
- Emploi/Revenu
- Soutien social
- Autres...

Abstinence, modération, insouciance

- En quoi la gravité, la chronicité et la complexité influent-elles sur le modèle de ressources que vous souhaitez?
- Comment pourriez-vous réagir aux changements d'objectif et aux rechutes?
- Dans quelle mesure les soutiens et services actuels conviennent-ils aux personnes qui veulent s'abstenir, consommer modérément ou consommer avec insouciance?

Abstinence, modération, insouciance

- Faits saillants des comptes rendus –
Qu'est-ce qui permettrait de combler
l'écart entre ce que nous faisons
actuellement et ce que nous pensons
que nous devrions faire?

Merci!

Coordonnées :

Wayne Skinner

Programmes de traitement de la toxicomanie
CTSM

416-535-8501, poste 6387

wayne_skinner@camh.net