



## *Tox-Info* le bulletin électronique de la FQCRPAT

Le *Tox-Info* ouvre ses pages aux membres et aux partenaires de la Fédération qui souhaitent faire connaître leurs nouveautés. N'hésitez donc pas à nous faire suivre vos communiqués.

### Des nouvelles de la Fédération

#### ● **Table des responsables cliniques**

Les 18 et 19 octobre derniers, les membres de la Table des responsables cliniques se sont réunis à Montréal. La protection de l'information confidentielle dans un réseau de services intégrés, présentée par M<sup>e</sup> Christiane Lepage, de Monette – Barakett, avocats S.E.N.C., a permis de clarifier, à la satisfaction de tous, les nombreuses questions en suspens sur ce sujet. Aussi à l'ordre du jour, les impacts du rapport Trudeau sur les pratiques cliniques et administratives des CRPAT, la position des membres de la Table sur les recommandations du Comité permanent sur les troubles concomitants, le plan d'action du Comité jeunesse, les mécanismes d'accès jeunesse et le suivi de l'implantation du SIC-SRD et du Comité sur la normalisation des services de désintoxication.

#### ● **Rencontre avec la direction du programme dépendances du MSSS**

Le 18 octobre dernier, la directrice générale de la Fédération rencontrait la directrice du Programme dépendances du MSSS, M<sup>me</sup> **Rachel Ruest**, ainsi que le chef du Service des toxicomanies, M. **Robert Faulkner**, pour leur présenter les besoins de développement nécessaires au déploiement de services de désintoxication au Québec. La proposition de la Fédération soutient le déploiement de services internes de désintoxication dans les CRPAT et le développement d'équipes de liaison, dont le rôle consiste à former le personnel de l'urgence et de l'hôpital à mieux détecter les clientèles aux prises avec des problèmes de dépendance ou celles présentant des troubles concomitants de dépendance et de santé mentale dans les établissements hospitaliers, notamment à l'urgence, et à les orienter, au besoin, vers les services spécialisés de réadaptation. Le modèle suggère de profiter de façon optimale de la fenêtre d'opportunité créée par la crise associée à la présence des usagers en CH pour les engager ou réengager dans une démarche de changement et de réadaptation au regard de leur consommation problématique. L'expérience de développement d'équipes de liaison se vit actuellement dans trois régions du Québec : Mauricie–Centre-du-Québec, Québec et Chaudière-Appalaches, et les impacts sur la durée de séjour et l'engorgement à l'urgence sont très positifs.

#### ● **Comité directeur du SIC-SRD**

Le comité directeur du SIC-SRD se réunissait à la mi-octobre pour faire le point sur l'état d'avancement des travaux. Le manuel d'organisation de projet ainsi que le plan global de déploiement ont fait l'objet d'une présentation par les représentants de la Sogique. La phase I du déploiement devrait être terminée au mois d'avril 2008. La phase II comprenant l'ajout de deux nouveaux modules (profil de consommation et hébergement) de même que quelques ajustements mineurs (ex. : notes évolutives, charge de cas, historique), devrait débiter à l'automne 2008. La direction des ressources informationnelles du MSSS a donné l'autorisation de procéder au branchement des trois établissements privés membres de la Fédération qui étaient toujours en attente de la décision. La formation sur le pilotage du SIC-SRD sera désormais assumée par M<sup>me</sup> **Monique**

**Desmarais**, de manière à mieux coller à la réalité des CRPAT. De même, dans la mesure du possible, la formation sur le pilotage et celle sur le cadre normatif devraient se donner de façon plus rapprochée à l'avenir. L'expérience pilote réalisée au Centre de réadaptation Ubalde-Villeneuve a mis en lumière l'importance de bien préparer le personnel des centres aux impacts du déploiement du système d'information sur les processus de travail. Les coûts de déploiement ont été révisés en fonction d'ajustements apportés dans certains établissements. Le cadre normatif du SIC-SRD est actuellement en processus de validation finale auprès de certains membres et devrait être diffusé à l'ensemble des CRPAT d'ici quelques semaines. Les membres du Comité de coordination du déploiement provincial se réuniront d'ici la fin novembre pour assurer le suivi du dossier.

- **Table nationale sur la main-d'œuvre**

Le 19 octobre dernier, les membres de la Table nationale sur la main-d'œuvre étaient réunis à Québec pour faire le point sur l'état d'avancement des travaux et prendre connaissance d'une proposition de repositionnement des mandats de la Table. L'arrivée d'un nouveau chargé de projet dans ce dossier au MSSS, M. **Robert Garon**, a été l'occasion de proposer une nouvelle vision et un nouveau plan de travail aux membres de cette Table qui, de rencontre en rencontre, gagne en effectif. Elle réunissait le 19 octobre dernier pas moins d'une trentaine de personnes issues du MSSS, des agences et des associations d'établissements. Des réflexions ont actuellement cours sur le développement d'une stratégie de communication visant à soutenir les travaux de la Table et à favoriser le recrutement dans le secteur de la santé et des services sociaux. De même, des travaux ont débuté pour développer une stratégie novatrice en matière d'enseignement pratique en ergothérapie. Enfin, un plan d'action est en voie de réalisation pour l'amélioration des conditions d'exercice du personnel d'encadrement. Par ailleurs, le ministre Couillard a créé une Table de concertation sur les soins infirmiers, laquelle est présidée par la doyenne de la Faculté des sciences infirmières de l'Université de Montréal. Cette table a pour mandat de proposer des orientations visant à optimiser et à stabiliser les rôles, les responsabilités et les collaborations des membres de l'équipe de soins et à recommander des mesures permanentes de valorisation de la profession infirmière.

- **Plan d'action du Comité jeunesse**

Le plan d'action approuvé par la Table des responsables cliniques s'intéressera cette année à documenter et à soutenir l'écriture des programmes d'intervention s'adressant aux jeunes aux prises avec des problèmes de dépendance. Rappelons qu'il s'agit là d'une recommandation du guide des pratiques gagnantes publié en novembre 2006 par la Fédération et disponible sur le site Web de la [Fédération](#). Une rencontre permettant le partage de ces programmes écrits est prévue d'ici de deux ans.

- **Plan d'action du Comité sur les troubles concomitants**

La Table des responsables cliniques a approuvé à sa dernière rencontre les recommandations du Comité sur les troubles concomitants. Trois recommandations majeures font l'objet du plan d'action du comité, l'une portant sur la promotion d'un modèle d'intégration des interventions auprès des personnes vivant des troubles mentaux concomitants à des troubles liés aux substances psychoactives, une seconde sur le développement, l'implantation et l'évaluation de services intégrés propres à cette clientèle et une troisième sur l'élaboration d'un programme-cadre de formation et de supervision à l'intention des CRPAT et des partenaires en matière de troubles concomitants de santé mentale et de dépendance. La Fédération remercie tous ceux qui ont contribué jusqu'à maintenant aux travaux du comité et les encourage à poursuivre l'avancement de ce dossier.

- **Colloque soulignant les dix années d'existence du Programme d'évaluation des conducteurs et confirmant l'accréditation 2008-2009 des actuels évaluateurs et superviseurs**

Le 27 mars prochain un colloque regroupera tous les évaluateurs et les superviseurs du Programme d'évaluation des conducteurs. Conférences bilan et orientations futures ainsi que des ateliers permettant la mise à jour de compétences spécifiques seront à l'ordre du jour. Plus de détails sur le programme de cette journée vous parviendront dans les semaines à venir.. Ce colloque confirmera aussi l'accréditation des évaluateurs et des superviseurs qui dorénavant sera valide du 1<sup>er</sup> avril au 31 mars de chaque année.

- **ANNULATION – Formation des nouveaux évaluateurs du Programme d'évaluation des conducteurs**  
Faute d'inscriptions, la formation de nouveaux évaluateurs PÉCA a été reportée jusqu'à ce que nous comptions un nombre suffisant de candidats. Veuillez transmettre vos besoins le plus rapidement possible à M<sup>me</sup> [Louise Montpetit](#). Certaines régions auront besoin de cette formation rapidement. Nous vous remercions de votre compréhension.

## Des nouvelles de nos membres

- **Colloque régional du CSSS du Nord-de-Lanaudière, Centre Le Tremplin**  
Dans le cadre de la Tournée 2007-2008 des partenaires du RISQ, avait lieu à Joliette, le 26 octobre dernier, le colloque régional organisé par le Centre Le Tremplin. Cet événement, qui a attiré plus de 170 personnes, a permis aux chercheurs du RISQ de présenter les résultats des plus récentes recherches sur les dépendances ainsi que leur utilisation par les milieux de pratique. Les responsables du Centre Le Tremplin ont aussi pu souligner les apports régionaux dans le domaine de la réadaptation et des dépendances.
- **Nomination au Centre Domrémy Mauricie/Centre-du-Québec**  
La direction générale de Domrémy Mauricie/Centre-du-Québec est heureuse d'annoncer la nomination de M. **Pierre Rivard** au poste de chef du Service des ressources humaines. M. Rivard possède une formation universitaire en gestion des ressources humaines ainsi qu'une riche expérience d'encadrement dans des fonctions reliées à la gestion des ressources humaines. Il se joint à l'équipe d'encadrement du centre le 29 octobre.
- **Résultats de l'étude COMBINE – Le traitement choisi fait-il la différence?**  
Le RISQ, en collaboration avec le Centre Dollard-Cormier – Institut universitaire sur les dépendances, accueillait, le 17 octobre dernier, le D<sup>r</sup> **Raymond F. Anton**, psychiatre, pharmacologue et directeur de l'étude COMBINE. Il présentait l'étude COMBINE amorcée au tournant des années 2000 aux États-Unis qui compare l'efficacité de différentes formes et combinaisons de traitements. L'envergure de ce projet a maintes fois été comparée à celle du projet MATCH. Le D<sup>r</sup> Anton a entretenu l'auditoire sur l'impact d'une intervention médicale (MM : management médical) proposant du naltrexone (Revia®), de l'acamprosate, ou les deux, administrés avec ou sans traitement additionnel comportemental (CBI : combined behavioral intervention). Les quelques liens suivants vous dirigeront vers plus de détails sur le projet COMBINE, les outils d'intervention utilisés et les résultats obtenus :  
<http://jama.ama-assn.org/cgi/content/full/295/17/2003>  
<http://www.medpagetoday.com/Psychiatry/Addictions/tb/3217>  
<http://www.niaaa.nih.gov/Publications/EducationTrainingMaterials/guide.htm>

- **Rencontre des personnes pivots du réseau québécois de professionnels concernées par le traitement de la dépendance aux opioïdes**



Le 17 octobre 2007, les professionnels pivots du Québec concernés par le traitement de la dépendance aux opioïdes se sont réunis à Montréal. Les professionnels cliniciens (médecins, infirmières, intervenants psychosociaux et pharmaciens) ont discuté des enjeux liés à l'évaluation de la clientèle. Ils ont mis en évidence les particularités élaborées par les centres dans la procédure et les outils d'admission pour s'adapter aux besoins particuliers de la clientèle dépendante des opioïdes. Il est clairement apparu que des mesures telles que l'appariement entre la clientèle et les professionnels de même que les efforts pour simplifier et diminuer les délais d'attente sont des pratiques gagnantes avec cette clientèle vulnérable.

De leur côté, leurs collègues « stratégiques » ont validé les données contenues dans le portrait des régions élaboré par le service d'appui pour la méthadone. Ils ont partagé leur inquiétude sur la précarité des traitements dans les différentes régions du Québec. Ils ont présenté des actions spécifiques menées dans leur région afin de promouvoir le déploiement de l'offre de service en substitution. Différents enjeux ont été précisés par ce

groupe de travail. À titre d'exemple, le développement de l'accessibilité (la priorisation des actes médicaux particuliers, le transfert vers la première ligne, le recrutement médical et la formation), le changement de profil de la clientèle, l'implication des usagers pairs aidants et l'accessibilité à d'autres médicaments de substitution.

## Des nouvelles de nos partenaires

### ● Commissaire à la santé et au bien-être : formation du premier forum de consultation

Le commissaire à la santé et au bien-être a lancé publiquement l'appel de candidatures pour constituer son forum de consultation. Il s'agit d'un groupe de citoyens et d'experts qui aura pour mandat de fournir au commissaire son point de vue sur diverses questions qui touchent le système de santé et de services sociaux ainsi que la santé et le bien-être de la population. Le forum sera composé de 27 membres, soit 18 citoyens en provenance de chacune des régions du Québec et 9 citoyens possédant une expertise particulière en relation avec le domaine de la santé et des services sociaux. Ces personnes seront nommées par le commissaire pour un mandat de trois ans. La FQCRPAT est invitée, à titre d'association d'établissements comptant parmi ses membres un ou plusieurs établissements dotés d'un comité d'éthique de la recherche ou d'un comité d'éthique clinique, à proposer trois candidatures d'ici le 21 décembre, pour pourvoir au siège dédié à une ou un expert en éthique.

### ● Bilan annuel du DPJ de Montréal

Le directeur de la protection de la jeunesse de la région de Montréal rendait public la semaine dernière son bilan annuel. Parmi les faits saillants, on fait remarquer que la maltraitance vécue en très bas âge (abus sexuel, abus physique, violence familiale, négligence) et même au moment de la grossesse (consommation d'alcool, de drogue, malnutrition) joue un rôle considérable sur le niveau d'adaptation à l'adolescence et sur la présence d'une bonne ou d'une mauvaise santé mentale à l'âge adulte. Selon certains chercheurs, il existerait des liens entre le fait de subir des mauvais traitements et le développement de divers troubles mentaux à l'âge adulte. Être victime de maltraitance serait donc un déterminant de la santé mentale.

### ● Nouvelle parution de *Drogues, santé et société*

Le dernier numéro de la revue *Drogues, santé et société* est maintenant disponible. Ce numéro s'intitule : **Tabac et tabagisme**, et peut être consulté sur le site Web de la [revue](#).

### ● Les jeunes et les drogues de synthèse

Vient de paraître une nouvelle publication du ministère de la Santé et des Services sociaux : **Les jeunes et les drogues de synthèse**. Cette brochure présente les substances les plus fréquemment rencontrées sur le marché : les amphétamines, la méthamphétamine, l'ecstasy, le GHB et la kétamine ainsi que leurs effets et les risques d'en consommer. Ce document est disponible seulement en version électronique et sur le site Web du [MSSS](#). Une version anglaise de la brochure est également disponible.

### ● Le cannabis aggrave la dépression à doses élevées

Une étude publiée dans *The Journal of Neuroscience* révèle qu'une forme synthétique de THC, l'ingrédient actif dans le cannabis, est un antidépresseur efficace à faibles doses. Cependant, à plus fortes doses, l'effet s'inverse et peut en fait aggraver la dépression et d'autres troubles psychiatriques, comme la psychose. Parce qu'il est difficile de contrôler le dosage du cannabis naturel, plus particulièrement lorsqu'il est fumé sous forme de joints de marijuana, il y a des dangers associés à son utilisation directe comme antidépresseur. Selon l'étude, un usage excessif de cannabis chez les gens souffrant de dépression entraîne un risque élevé de psychose. Le résumé de cette étude est disponible sur le site Web du [Journal](#).

● **Projection du film *Bienvenue en enfer***

Les Tournées Virage proposent d'organiser une projection du film **Bienvenue en enfer** au sein de votre organisme. L'objectif des tournées est de favoriser la sensibilisation, la conscientisation et la mobilisation dans les domaines de la santé et sur les questions sociales en général. Le film **Bienvenue en enfer**, de la réalisatrice Hélène Pichette, présente le projet NAOMI, un traitement alternatif pour les personnes dépendantes aux opiacés. Le programme consiste à donner trois injections d'héroïne par jour à des utilisateurs de drogues chroniques, ce qui a pour effet de diminuer considérablement leur consommation d'héroïne et d'améliorer leur comportement. Les personnes désirant organiser une projection sont invitées à contacter les [Tournées Virage](#).

● **XI<sup>e</sup> Colloque de l'Association internationale des criminologues de langue française**



Du 11 au 13 mai 2008 se déroulera à Rabat, au Maroc, le XI<sup>e</sup> Colloque de l'AICLF dont le thème est **Délinquance et changements sociaux – Dialogue Sud-Nord**. Un appel de communications est actuellement en cours. Tous les renseignements sont disponibles sur le site Web de l'[AICLF](#).

● **Colloque sur les jeux de hasard et d'argent**



Le mardi 11 décembre 2007 se tiendra à Laval un colloque sur les jeux de hasard et d'argent sur le thème **Développement? Détresse? Suicide? Loisir? Prévention?**

Cette activité est organisée par les directions de santé publique des agences de la santé et des services sociaux de Laval et des Laurentides et s'adresse aux intervenants et gestionnaires de la santé et des services sociaux ainsi qu'aux partenaires socioéconomiques et des milieux communautaires, de l'éducation, des municipalités et de la sécurité publique interpellés par les enjeux et les impacts de l'usage des jeux de hasard et d'argent. À noter la participation des CRPAT à ce colloque : M<sup>me</sup> **Louise Nadeau**, directrice scientifique de l'Institut universitaire en dépendance pour la conférence d'ouverture, un atelier commun du Centre Le Maillon et du Centre André-Boudreau, et une présentation de M. **Gilles Cuillerier** du Centre André-Boudreau. Pour plus de renseignements, contacter Mme Francine Prévost au 450 978-2121, poste 2055.

● **De l'aide en ligne pour les problèmes de jeu**

Le Centre de référence du Grand Montréal a maintenant une ligne disponible pour obtenir de l'aide, de l'écoute, du soutien et des références vers les ressources spécialisées pour les joueurs qui ont besoin d'aide. Ce service s'ajoute au service téléphonique disponible au 1 866 SOS-JEUX. Voici l'adresse de ce nouveau service : [www.jeu-aidereference.qc.ca](http://www.jeu-aidereference.qc.ca).

## Calendrier des prochaines activités

- **8 novembre** Sous-comité des normes
- **19 novembre** Comité sur le jeu pathologique
- **20 novembre** Comité d'évaluation du GAIN
- **21 novembre** Comité sur la normalisation des services de désintoxication
- **22 novembre** Comité de coordination SIC-SRD
- **22-23 novembre** Table des directeurs généraux
- **30 novembre** Comité jeunesse – Montréal (Centre Dollard-Cormier)

**Tox-Info**

est publié par la  
Fédération québécoise des centres de réadaptation pour personnes alcooliques  
et autres toxicomanes.

**Pour y faire paraître une nouvelle, l'adresser à :**

**Renée Auger**  
[rauger@fqcrpat.qc.ca](mailto:rauger@fqcrpat.qc.ca)