



Services de première ligne en dépendance:

**boîte à outils, repérage, orientation et
intervention précoce en CSSS**

Andrée Pelletier

Psychologue, intervenante pivot assignée
aux dépendances

CSSS du Grand Littoral



Offre de services en dépendance - CSSSGL

- **Dépendances présentes dans l'ensemble de nos services**
- **Dépendances : alcool, drogues, médicaments, jeu**
- **Intervention précoce dans le but de prévenir, réduire et contrer l'aggravation des problématiques**
- **Détecter, orienter, traiter et référer**
- **Partenariat avec services spécialisés**

Clientèle visée

- **Personnes de tout âge qui présentent des comportements à risque ou problématiques**
- **N'atteignent pas les critères de diagnostics d'abus d'une substance, de dépendance à une substance ou de jeu pathologique au sens du DSM-IV**
- **Donc, n'obtiennent pas un résultat suffisamment élevé aux DEBA-A/D, DEP-ADO ou DEBA-jeu pour être référés en services spécialisés, mais leurs comportements présentent des risques ou conséquences problématiques.**
- **Trois clientèles prioritaires :**
 - **jeunes en difficulté**
 - **femmes enceintes / jeunes mères**
 - **personnes présentant un trouble de santé mentale**



Mandat général de l'intervenante pivot assignée aux dépendances

- **Animer et assurer le bon fonctionnement des processus d'accueil, détection, orientation, intervention et référence;**
- **Support aux intervenants;**
- **Agente de liaison avec services spécialisés.**



Détection et orientation – CSSSGL

- **Accueille et détecte les personnes qui présentent un profil à risque ou une problématique liée aux dépendances, et ce, le plus tôt possible dans le processus de prestation de services;**
- **Détient les connaissances pertinentes à la détection des problèmes reliés aux dépendances;**
- **Utilise les outils validés et appropriés pour détecter et identifier le niveau d'aide requis en regard de la sévérité de la problématique de dépendance;**
- **Établit l'orientation des services en fonction des résultats obtenus aux différents outils et en fonction du jugement clinique.**



Moyens privilégiés

- **Dépistage/Évaluation du Besoin d'Aide - Alcool (DEBA – Alcool);**
- **Dépistage/Évaluation du Besoin d'Aide – Drogues (DEBA – Drogues);**
- **Grille de dépistage de consommation problématique d'alcool et de drogues chez les jeunes adolescents et adolescentes (DEP – ADO);**
- **Dépistage/Évaluation du Besoin d'Aide – Jeu (DEBA – Jeu).**



Rôle de l'intervenante pivot assignée aux dépendances

- **S'assurer de la prestation de formations de base et continues aux intervenants sur les différents outils de détection des problématiques de dépendance;**
- **Sensibiliser les intervenants aux problématiques de dépendance, tant pour ce qui est des comportements à risque que pour les troubles identifiés;**
- **Favoriser une détection standardisée, rapide et efficace;**
- **Fournir le soutien clinique à l'application tant des outils de détection que du jugement clinique, afin de clarifier l'orientation la plus adaptée aux personnes demandant des services en dépendances.**



Intervention précoce - CSSSGL

- **Informe les personnes détectées à risque de développer une problématique de dépendance;**
- **Établit un plan d'intervention personnalisé (PI);**
- **Assure un suivi psychosocial à l'aide d'outils et d'approches ayant démontré leur efficacité;**
- **Favorise le développement de compétences personnelles et sociales auprès de la clientèle à risque;**
- **Se tient informée et formée en regard des meilleures pratiques sur l'intervention précoce en matière de dépendances;**
- **Collabore avec les différents partenaires amenés à intervenir conjointement auprès de la clientèle.**




Moyens privilégiés

- **Programme Alcochoix +;**
- **Approche et techniques motivationnelles;**
- **Création d'une boîte à outils;**
- **Soutien et expertise-conseil de la part du CRAT-CA.**



Rôle de l'intervenante pivot assignée aux dépendances

- **Offrir du soutien clinique de l'ordre du support-conseil en première ligne aux intervenants du CSSSGL qui œuvrent auprès de la clientèle présentant des besoins en lien avec les dépendances.**
- **Faire office de référence en matière de dépendances, de par ses connaissances des problématiques, outils cliniques, trajectoires de services et partenaires. Soutenir les intervenants au besoin dans l'élaboration de PI.**
- **Identifier et pallier aux besoins de formation des intervenants du CSSSGL.**
- **Diffuser les informations pertinentes concernant les activités ou données associées aux problématiques de dépendances. Bulletin *L'Indépendant*.**

- 
-
- **Sensibiliser les intervenants du CSSSGL aux problématiques de dépendances et aux programmes offerts, tel Alcochoix +, et ce, de manière continue.**
 - **Identifier les mises à niveau requises sur les outils cliniques ou les approches utilisées.**
 - **Co-intervenir auprès de la clientèle présentant un degré de complexité plus élevée concernant les dépendances par l'entremise de services individuels ou de groupe.**
 - **Bâtir et maintenir à jour une boîte à outils utile en matière de dépendances.**

Référence - CSSSGL

- **Respecte le protocole de référence vers le CRAT-CA ou autres établissements spécialisés;**
- **Collabore avec les partenaires pour assurer une transition adéquate et sécuritaire de la clientèle;**
- **S'informe et se conforme aux ententes de services établies avec les partenaires;**
- **Lorsque nécessaire, établit un plan de services individualisé (PSI) avec les partenaires impliqués et le respecte.**
- **Moyens privilégiés :**
 - **Protocoles de référence connus et utilisés;**
 - **Ententes de services.**



Rôle de l'intervenante pivot assignée aux dépendances

- **S'assurer du bon déroulement des références adressées au CRAT-CA et celles en provenance du CRAT-CA vers le CSSSGL.**
- **Veiller au bon fonctionnement de la trajectoire de service entre la première ligne et les services spécialisés.**
- **Maintenir des liens étroits avec les partenaires, principalement le CRAT-CA, afin de favoriser l'échange d'informations et la continuité des services.**
- **Coordonner les PSI dans les situations particulières de personnes consultant au CSSSGL et ayant simultanément des services spécialisés reliés aux dépendances.**
- **Tenir informés les intervenants concernant les différents protocoles convenus entre le CSSSGL et les partenaires prestataires de services en dépendances.**

Vignette 1 – Jeunes en difficulté

- Garçon de 15 ans en garde partagée depuis 4 ans
- Dysfonctionnement scolaire majeure : possession de cannabis à deux reprises, trouble de comportement en classe
- Référence de la travailleuse sociale dans le milieu scolaire à l'intervenante PSIF du CLSC avec DEP-Ado code rouge complété, mais refus des services de la part du jeune
- Avec le PSIF, mise en place de mesure afin d'éviter le placement en Centre jeunesse: accepte donc suivi à CRAT-CA et règles instaurés dans les milieux familiaux
- Décrochage scolaire, consommation ++ et non respect des règles à la maison conduisant à un placement de 30 jours qui a été prolongé
- Perte de contrôle parental, délits mineurs, interventions policières
- Le jeune ouvre de part le resserrement des mesures sur sa réaction en lien avec la consommation régulière et abusive d'alcool du père : il affirme se détruire comme son père et que seule une prise en charge de celui-ci quant à sa propre problématique pourrait l'aider à diminuer sa consommation
- Père exprime non reconnaissance de la gravité de sa consommation
- Travailleuse sociale consulte intervenante pivot qui évalue avec elle l'ampleur de la consommation d'alcool du père et de l'importance d'obtenir de l'aide spécialisée devant le degré de sévérité de la problématique
- Sensibilisation à la dépendance à l'alcool, ses impacts, le sevrage et suggestion d'utiliser DEBA-Alcool et référence à CRAT-CA
- Père accepte, jeune se mobilise aussi à CRAT-CA, retour à la maison, améliorations



Vignette 2 – Santé mentale

- Homme de 25 ans, schizophrénie paranoïde, traitement neuroleptiques et anxiolytique
- Référence à l'équipe santé mentale, suivi variable, éducatrice
- Découverte de la consommation en cours de suivi
- Milieu familial: mère surprotectrice, 2 frères aînés consommateurs et revendeurs
- Problème identitaire menant à la consommation de drogue et à l'adoption d'un style de « dur à cuire »
- Dès la révélation de la consommation, DEBA-A et DEBA-D
- Niveau de besoin de service = CRAT-CA, mais refus
- Travail de sensibilisation et intervention motivationnelle (médication, permis de conduire, autonomie, fratrie)
- Travail systémique avec proches
- Accepte services de 2^e ligne, PSI, suivi pendant quelques mois, abandon
- Projet de vie: services de Rose des vents (autonomie résidentielle), La passerelle (ressource en santé mentale), perte de poids, identification à des modèles plus positifs et fonctionnels
- Demeure en logement, plus d'hospitalisation, consommation rare



Vignette 3 – Femmes enceintes

- Femme enceinte, 21 ans, participe aux cours prénataux
- Admet alors consommation quotidienne de cannabis
- Sensibilisation aux risques de la part de l’infirmière SIPPE par transmissions de connaissances verbalement et à l’aide d’une brochure de la boîte à outils en dépendance CSSSGL
- Intégration au programme OLO
- Elle affirme une cessation complète de la consommation
- Interruption abrupte des services: accouchement prématuré à 31 semaines
- Suite à l’accouchement, révélations à l’effet que la consommation de cannabis et autres drogues avait perduré
- Signalement DPJ
- Évaluation de la consommation et référence à CRAT-CA
- Le bébé se porte bien et la mère poursuit un chemin auprès des services spécialisés



Quelques enjeux et défis de la 1ere ligne

- Repérage
- Formation continue
- Roulement du personnel
- Pluralité des services
- Motivation de cette clientèle
- Transparence de cette clientèle
- Partenariat avec les ressources
- Cas complexes et multi problématiques

En relevez-vous d'autres?

Mais attention, soulignons le dévouement et le professionnalisme exemplaires des intervenants!



Références

- Ministère de la Santé et des Services sociaux, Unis dans l'action, Programme-services Dépendances, Offre de service 2007-2012, *Orientations relatives aux standards d'accès, de continuité, de qualité, d'efficacité et d'efficience*, Gouvernement du Québec, 2007, 56 p.
- Ministère de la Santé et des Services sociaux et al., Unis dans l'action, *Plan d'action interministériel en toxicomanie 2006-2011*, Gouvernement du Québec 2006, 80 p.
- *Projet : Intervenant pivot assigné aux dépendances en CSSS (Mission CLSC), version Power Point [Logiciel]*, Québec, 2008, 13 diapositives.
- Agence de Santé et de Services Sociaux Chaudière-Appalaches, *Projet clinique dépendances, Balises régionales*, 2005, 15p.

Références (suite)

- N. BLANCHETTE-MARTIN, J. TREMBLAY. *DÉBA-A/D/J, Dépistage / Évaluation du Besoin d'Aide – Alcool / Drogues / Jeu, Accompagnement à la formation v 2.4, version Power Point [Logiciel]*, Québec, 2009, 186 diapositives.
- H. SIMONEAU, M. LANDRY ET J. TREMBLAY. *Alcochoix +, Je bois, j'y vois, Un guide pour choisir et atteindre vos objectifs*, Gouvernement du Québec, 2007, 113 p.
- www.usherbrooke.ca
- www.acrdq.qc.ca