

**CENTRE DE RÉADAPTATION  
UBALD-VILLENEUVE**

**Services publics spécialisés en dépendance**

Alcoolisme – Toxicomanie – Jeu pathologique

« POUR VIVRE **AUTREMENT SA VIE** »



# **ROND POINT 2010**

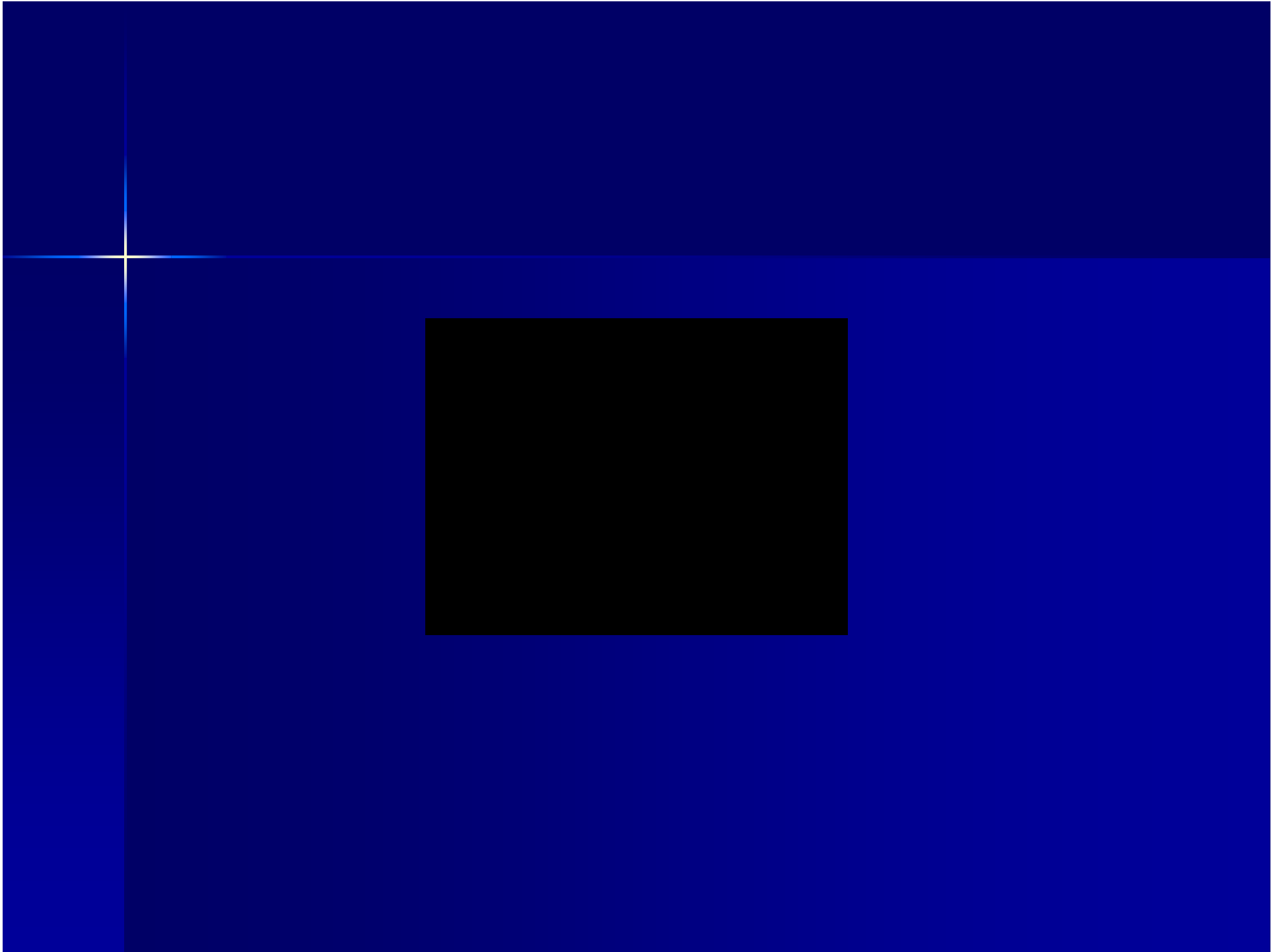
## **Et s'il n'y avait plus d'organismes communautaires...**

***Lynne Duguay*, directrice générale par intérim  
Centre de réadaptation Ubald-Villeneuve**

***Martin Lafortune*, directeur général  
Maison l'Exode**

***Lynda Poirier*, directrice générale  
Centre CASA**

Vendredi 14 mai 2010



# Historique des services en dépendance au Québec

- ❖ Services communautaires
- ❖ Services publics

# Financement des programmes en dépendance

- ❖ Services communautaires
- ❖ Services publics

# Disparités régionales

- ❖ Diversité des services
- ❖ Mécanismes de référence vers organismes certifiés
- ❖ Diversité du financement
- ❖ Particularités :
  - Privé
  - Communautaire

# Portrait actuel

- ❖ Offre de services en dépendance

Orientations relatives aux standards d'accès, de  
continuité, de qualité, d'efficacité et d'efficience

# Programme-services dépendances

Offre de services

2007-2012

MSSS

# L'offre de service en dépendances

## **Le contexte**

### L'offre de service

- ❖ Constitue un guide pour soutenir le réseau dans l'élaboration du projet clinique dépendances.
- ❖ Favorise l'émergence d'une vision cohérente et partagée des services aux plans national, régional et local.



# L'offre de service en dépendances

## **L'objectif général**

Pour réduire la prévalence et la gravité des problèmes de dépendance, l'offre de service déploie et consolide, sur l'ensemble du territoire québécois, une gamme de services en toxicomanie et en jeu pathologique répondant aux critères d'accessibilité, de qualité, de continuité, et ce, d'ici 2012.

L'évaluation des services s'appuiera notamment sur deux critères, soit l'efficacité et l'efficience.

# Les assises

- Plan stratégique 2005-2010 du MSSS;
- Plan d'action interministériel en toxicomanie 2006-2011;
- Plan d'action gouvernemental en jeu pathologique 2002-2005;

Décembre 2003, création d'un modèle d'organisation de services sur une base territoriale locale :

Définir projet clinique pour organiser les services.

# Les interfaces

Programme national de santé publique 2003-2012

Autres programmes services clientèle MSSS, notamment :

- Programme – services Jeunes en difficulté – offre de service 2007-2012;
- Plan d'action en santé mentale 2005-2010: La force des liens.

# Les interfaces

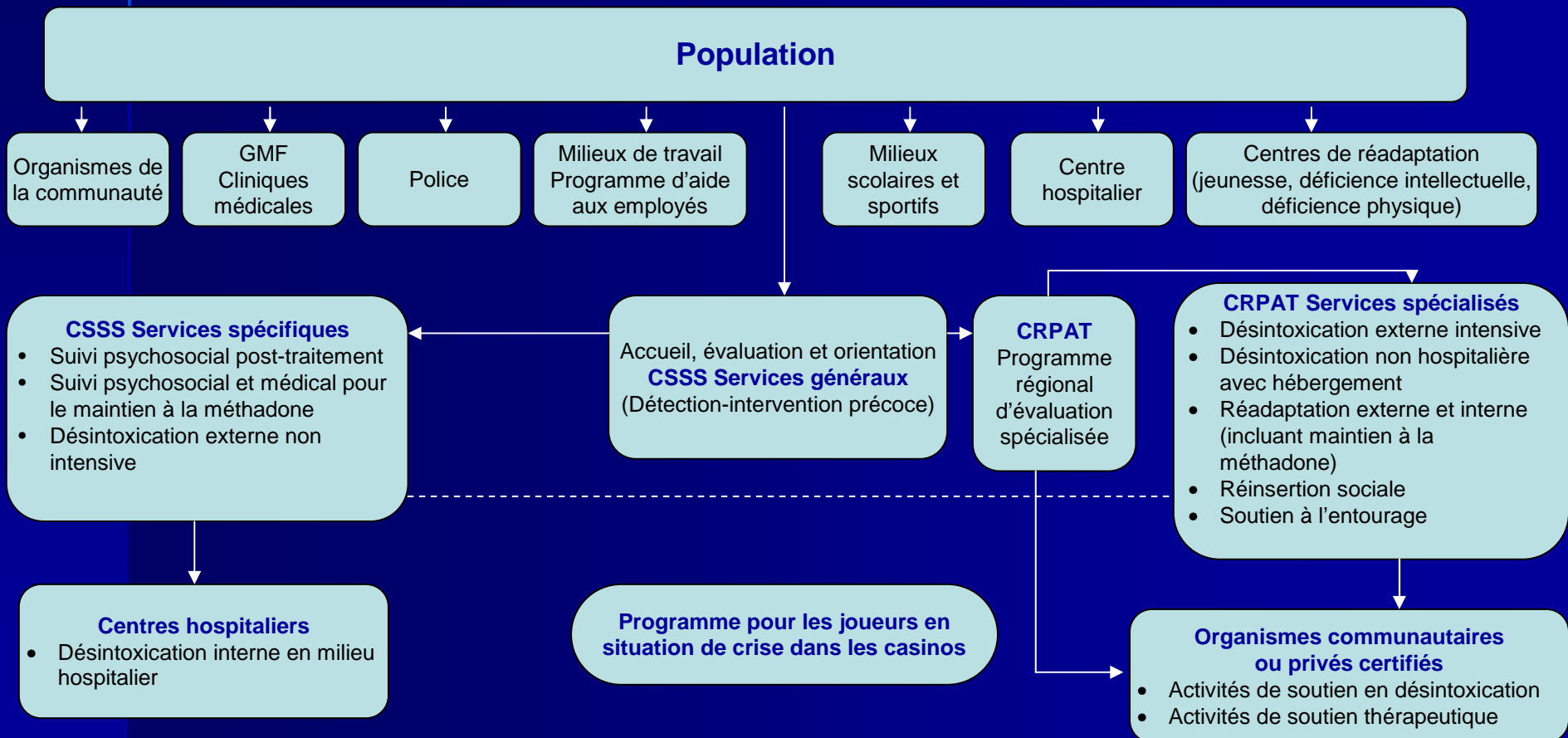
## Orientations en prévention

Objectifs généraux d'une approche pragmatique de prévention en toxicomanie :

- Réduire l'usage inapproprié des substances psychotropes;
- Réduire les méfaits (conséquences négatives ou l'aggravation des problèmes) découlant de l'usage inapproprié des substances psychotropes.



# L'offre de service en dépendances - Trajectoire de services



# L'offre de service en dépendances

Cinq principes caractérisent l'offre de service

1. Une intervention adaptée aux besoins des individus et des communautés
2. Une responsabilité individuelle
3. Une responsabilité collective
4. Des actions fondées sur la connaissance et l'expérience
5. La concertation comme fer de lance de l'action.

# L'offre de service en dépendances

## Clientèle du programme

Toute personne qui présente des comportements à risque, des problèmes d'abus ou des problèmes de dépendance concernant l'alcool, les drogues et les jeux de hasard et d'argent.

Une attention particulière pour :

- Les femmes enceintes et les mères de jeunes enfants
- Les jeunes en difficulté
- Les personnes ayant des problèmes de santé mentale

# L'offre de service en dépendances

## **Un continuum de services**

L'offre est basée sur une hiérarchisation des services.

Elle favorise le départage des rôles et des responsabilités des principaux acteurs concernés dans la prestation des services: CSSS, CRPAT, CH spécialisés, organismes communautaires.



# L'offre de service en dépendances

## CSSS

- ❖ Détection et orientation vers des services appropriés
- ❖ Intervention précoce pour prévenir l'aggravation de la situation
- ❖ Suivi psychosocial au terme d'un traitement spécialisé
- ❖ Suivi psychosocial et médical avec soutien à la méthadone
- ❖ Désintoxication externe sans soins intensifs
- ❖ Désintoxication interne en milieu hospitalier

# L'offre de service en dépendances

## CRPAT SERVICES SPÉCIALISÉS

- ❖ Programme régional d'évaluation spécialisée
- ❖ Réadaptation externe et interne
- ❖ Réinsertion sociale
- ❖ Désintoxication externe intensive
- ❖ Désintoxication avec hébergement
- ❖ Soutien à l'entourage

# L'offre de service en dépendances

## ENTENTE DE SERVICES OU ÉTABLISSEMENT DE PARTENARIATS

Lorsque nécessaire, les CRPAT peuvent établir des ententes de services ou des partenariats avec :

- ❖ des organismes privés et communautaires, intervenant en toxicomanie et offrant de l'hébergement, certifiés par le MSSS
- ❖ des organismes privés et communautaires, financés par le MSSS, en jeu pathologique

# Portrait actuel

- ❖ Organismes certifiés : gage de qualité, de professionnalisme/ même services – mêmes compétences
- ❖ Impact sur la population
- ❖ Population desservie : 5000 +/-an...

## **Ententes de services et de collaboration**

Bonification d'offres publiques

Continuité de services

Privé/communautaires

## **Modèles d'offre de services gagnants**

L'expérience de Québec

L'expérience de Montréal

**Principes de complémentarité  
et  
de réciprocité**

## Effets

- ❖ Transcender les établissements respectifs pour collaborer au profit de l'utilisateur
- ❖ Désengorgement : système de santé, judiciaire... – impact direct sur problèmes sociaux
- ❖ Complémentarité/ évite la duplication

# Enjeux

- ❖ Diversité dans l'expertise
- ❖ Complémentarité
- ❖ Innovation modèles - approches
- ❖ Approche novatrice /modèles distincts
- ❖ Partenaires vs compétiteurs
- ❖ Réponse aux besoins particuliers
- ❖ Milieu d'apprentissage (stage, formation)



## Enjeux (suite)

- ❖ Maintenir l'autonomie/créativité/flexibilité
- ❖ Disparité régionale – accès aux modèles gagnants
- ❖ Partage d'expertise
- ❖ Organisme privé
- ❖ Application de la politique nationale dans la catégorisation de financement
  - (PSOC / milieu de vie / hébergement...)

# VIDÉO



# Conclusion

- ❖ Volonté politique
- ❖ Volonté du public
- ❖ Volonté du communautaire

# **Unis dans l'action ?**

**Programmes-services dépendances  
Offre de services 2007-2012**

**ET SI J'ÉTAIS MINISTRE DE LA SANTÉ  
ET DES SERVICES SOCIAUX,  
QU'EST-CE QUE JE FERAIS DEMAIN  
POUR  
AMÉLIORER LA SITUATION?**

***Merci !***

# Références

- **Brisson, P. (2000). Développement du champs québécois des toxicomanies au XXe siècle.**
- **Loi sur les services de santé et les services sociaux. LRQ c S 4.2  
(<http://publicationsduquebec.gouv.qc.ca>)**
- **MSSS (2007) – Unis dans l'action, programmes-services dépendances, offre de services 2007-2012.**