



Vers l'implantation de services *wet* à Montréal

3^e Symposium sur la prise en charge médicale de la dépendance au Québec,

13 mars 2020

Christina Duong

Omnipraticienne CCS-MTL

Membre du comité de recherche du projet Services à bas seuil consommation alcool dans les refuges, centres de jour ou hébergement de transition, IUD

Déclaration de conflits d'intérêts réels ou potentiels

- ▶ Aucun conflit.

Objectifs

- ▶ Connaître les conditions biopsychosociales ayant amenées à la création des services wet.
- ▶ Se familiariser avec les différents types de services wet actifs ailleurs au Canada et dans le monde.
- ▶ Présenter les grandes lignes de ce qui pourrait être mis sur pied comme service à Montréal.

Situation montréalaise

- ▶ Plus de 3000 itinérants
- ▶ 700 places d'hébergement
- ▶ Une des principales raisons de la non-utilisation des ressources existantes: impossibilité de consommer de l'alcool dans ces ressources *

Méfais de l'alcool

AIGU

Traumas
Intoxication
Maladie aiguë

CHRONIQUE

Hépatopathies
Néoplasies
AVC
Gastropathies

SOCIAL

Hébergement
Finances
Relations
Loi
Travail

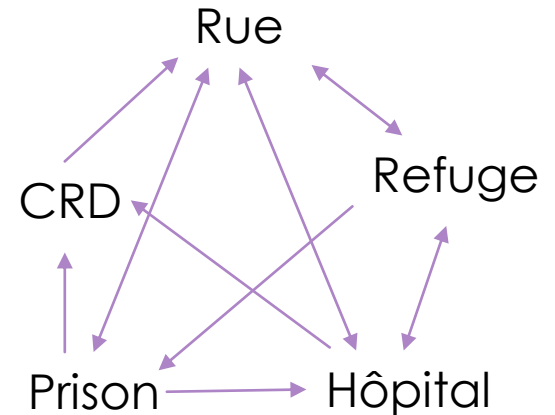
Traduit de la présentation Managed Alcohol Program:
Evaluating Effectiveness of Alcohol Harm Reduction
and Housing Instability par Tim Stockewell, et al, Centre
for Addictions Research of BC

Itinérance et alcool

- ▶ Prévalence d'hommes itinérants avec dépendance d'alcool: 37.9%
 - ▶ Versus la population générale: 3-4%
- ▶ À risque
 - ▶ Développer ou accentuer des problèmes de santé
 - ▶ Suicide, dépression, convulsions et autres symptômes de sevrage, hépatopathies chroniques, mortalité précoce
 - ▶ Utilisation des hôpitaux et des services d'urgence
 - ▶ Criminalité/violence (agression, vol, exploitation)
 - ▶ Interventions policières

Viser l'abstinence?

- ▶ Potentiellement dangereuse
- ▶ Option non-réaliste
- ▶ Cycle quotidien de déplacements
 - ▶ Les besoins biopsychosociaux sont souvent non répondus
- ▶ Les individus se sentent souvent jugés et blâmés.
- ▶ Par conséquent, ils demeurent dans la rue lorsqu'ils ne peuvent maintenir l'abstinence.



J'étais dans la rue quand je suis arrivé ici (MAP). Je sortais de l'hôpital psychiatrique, mais j'étais dans la rue avant, j'étais tout désorganisé. Paranoïa... prendre des pilules. J'obtenais ma prescription puis j'avalais tous les comprimés d'un coup. Je perdais connaissance puis je me retrouvais en psychiatrie encore ou à l'urgence. Chaque semaine, j'étais à l'urgence pour avoir convulsé.

Je fais les AA depuis longtemps [...], mais quand tu rechutes, tu recommences à zéro. On ne te dit pas 'Tu sais, tu étais sobre pendant 7 mois, tu as rechuté, on repart.' C'est plutôt 'Tu as foiré gros, tu as tout perdu. Tout l'effort et le temps que tu avais accomplis sont partis.' [...] Tu es embarrassé et tu as honte, tu ne veux pas y retourner. Coupable, Honteux. Embarrassé.

Oui. Le stress de la survie. Quand tu vis dans la rue, tu dois toujours penser à 47 scénarios [...] je dois m'assurer que je suis assez sobre pour avoir accès au refuge parce qu'il va pleuvoir et je vais être dans la pluie toute la journée alors j'aurais besoin d'être au chaud, avoir une bonne nuit et pouvoir me sécher.

Je tremble. Je vomis. J'hallucine. Je trouve ça difficile car tu deviens frustré car tu n'a pas ta prochaine bière. Et parfois quand les magasins de vin ferment, ils n'ont pas le choix d'aller au dépanneur 24h pour l'alcool à friction ou la Listerine [...] Je ne veux plus en boire de ça...

Témoignages

Traduction libre des témoignages rapportés par Pauly et al. "There is a place": Impact of Managed Alcohol Programs for People Experiencing Severe Alcohol Dependence and Homelessness. Harm Reduction Journal (2019) 16:70.

Réduction des méfaits

- ▶ Procurer une consommation sécuritaire
- ▶ Enlever le focus et le blâme sur les individus et leurs comportements.
 - ▶ Soins fournis avec respect des individus.
 - ▶ Les individus peuvent être eux-mêmes.
- ▶ Interventions globales
 - ▶ Consommation d'alcool
 - ▶ Santé physique et mentale
 - ▶ Logement
 - ▶ Autres interventions psychosociales

Types de services entourant la consommation d'alcool

Services *Dry*

Consommation interdite et accès refusé aux personnes intoxiquées

* Modèle actuel des services communautaires et du RSSS

Services permettant l'accès aux personnes intoxiquées

Services *Damp*

Consommation interdite mais accès aux personnes intoxiquées

Services *Wet*

Consommation permise sur place (contrôlée ou non)

Service MAP

Encadrement de la consommation d'alcool selon un protocole établi

Les services *wet* ailleurs: Royaume-Uni, É-U, Irlande, Australie, Canada

- ▶ ↓ visites à l'urgence/ ↓ admissions hospitalières/ ↓ admissions en centre de thérapie
- ▶ ↓ contacts policiers
- ▶ ↑ stabilité résidentielle
- ▶ ↓ consommation de l'alcool*
- ▶ ↓ méfaits de l'alcool
- ▶ ↑ santé
- ▶ ↑ qualité de vie
- ▶ ↓ coûts

Différents modèles de gestion de l'alcool (MAP)

- ▶ Comment: Approche individualisée avec la quantité adaptée aux besoins de chaque individu
 - ▶ Seul l'alcool fabriqué sur place peut être consommé
 - ▶ Une évaluation de la qualité de l'alcool acheté à l'extérieur est effectuée (alcool propre à la consommation)
 - ▶ Alcool doit être acheté à l'extérieur
 - ▶ Échange d'alcool propre à la consommation
 - ▶ Dosage variable: 3 fois par jour jusqu'à une consommation aux heures entre 7h30 et 22h30
- ▶ Où: refuges, centres de jour, logements supervisés, hôpitaux, livraison à domicile

Différents modèles de gestion de l'alcool (MAP)- Suite

- ▶ Services médicaux de première ligne et/ou en santé mentale
- ▶ La plupart des MAPs canadiens sont financés par les autorités de santé régionales et parfois par les gouvernements municipal, provincial et fédéral. Parfois, les participants contribuent.
- ▶ Les membres de l'équipe: infirmières, médecins, psychologues, TS, nutritionnistes, intervenants, auxiliaires.
- ▶ Certains MAPs sont pour des populations spécifiques: Autochtones, personnes âgées, itinérants chroniques. La plupart sont mixtes (femmes et hommes).

Et à Montréal?

- ▶ Dépôt des résultats de l'étude de faisabilité (mars 2020)
- ▶ Définir le ou les modèles Montréalais
- ▶ Début des travaux d'implantation en collaboration avec le milieu communautaire (échancier à définir)



QUESTIONS?
COMMENTAIRES?

MERCI!