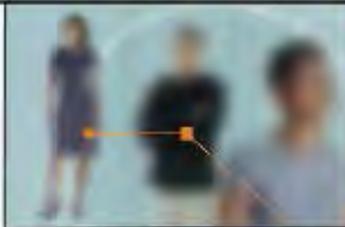


Programmes nationaux  
de formation sur les

Infections Transmissibles  
Sexuellement et par le Sang

et sur les stratégies  
d'intervention auprès des  
populations vulnérables



## Répertoire 2018-2019



Québec 

• Institut national de santé publique  
• Ministère de la Santé et des Services sociaux

**Sous la coordination de :**

**Nicole Marois**

Coordonnatrice professionnelle  
Unité des infections transmissibles sexuellement et par le sang  
Direction des risques biologiques et de la santé au travail  
Institut national de santé publique du Québec

**Révision linguistique :**

**Bernard Duchesne**

Conseiller en communication, Institut national de santé publique du Québec

**Mise en page et éditique :**

Claudia Demonteil  
Agente administrative, Institut national de santé publique du Québec  
Isabelle Petillot  
Technicienne administrative, Institut national de santé publique du Québec

---

**Pour vous inscrire ou organiser une session, veuillez contacter notre service de secrétariat par téléphone : 514 864-1600 poste 3250.**

---

## Reconnaissance de formation

---

Ce programme répond aux exigences de développement et de contenu scientifique en formation continue.

Il est possible, pour tout participant, d'obtenir une reconnaissance de formation continue officielle émise par l'École de santé publique de l'Université de Montréal et l'Institut national de santé publique du Québec. Pour recevoir cette reconnaissance de formation, les participants doivent **inscrire leurs coordonnées lisiblement** et **signer la feuille de présence disponible lors de leur participation à une activité** ou **réaliser l'entièreté d'une activité en ligne**.

## Accréditation

---

L'unité de développement des compétences de l'Institut national de santé publique du Québec est pleinement agréée par l'École de santé publique de l'Université de Montréal. Elle reconnaît les activités de formation de l'INSPQ comme des formations universitaires sanctionnées par des UEC (unité d'éducation continue). Une unité d'éducation continue représente 10 heures de participation.

L'École de santé publique de l'Université de Montréal et l'Institut national de santé publique du Québec reconnaît, à la présente activité, **0.1 UEC** pour **chaque heure** de formation.

*Les reproductions à des fins d'étude privée ou de recherche sont autorisées en vertu de l'article 29 de la Loi sur le droit d'auteur. Toute autre utilisation doit faire l'objet d'une autorisation du gouvernement du Québec qui détient les droits exclusifs de propriété intellectuelle sur ce document.*

*Les données contenues dans le document peuvent être citées, à condition d'en mentionner la source.  
Pour toute information supplémentaire vous pouvez consulter notre site Internet :  
<http://www.inspq.qc.ca/formations>*

## Sommaire

<b>Introduction .....</b>	<b>1</b>
Des leviers puissants .....	1
Des constats préoccupants .....	1
Des populations toujours vulnérables.....	1
La vulnérabilité aux ITSS : un problème de santé publique .....	2
La volatilité des messages de prévention et les problèmes d'accès .....	2
Revoir nos stratégies .....	2
La transmission des <i>savoirs critiques</i> .....	2
Des programmes de formation taillés sur mesure.....	3
Deux objectifs clairs.....	3
Ce que ces programmes vous permettront d'accomplir.....	4
<b>Les services de première ligne.....</b>	<b>7</b>
1. Dépistage des ITSS : agir avec compétence, adapter les interventions.....	7
2. <b>NOUVEAU</b> Mise à niveau pour les infirmières expérimentées : Dépistage des ITSS : agir avec compétence, adapter les interventions.....	9
3. <b>NOUVEAU</b> Webinaire sur la mise à jour du Guide québécois de dépistage des ITSS .....	10
4. Traitement de l'infection à <i>C. trachomatis</i> ou à <i>N. gonorrhoeae</i> chez une personne asymptomatique .....	11
5. ITS à déclaration obligatoire et enquête épidémiologique : l'intervention préventive auprès de la personne atteinte et auprès de ses partenaires .....	13
6. Briser la chaîne de transmission des ITSS : la contribution de l'infirmière du service Info-Santé .....	16
7. Dépister le VIH : pour une utilisation optimale des trousses de dépistage rapide .....	18
8. <b>À VENIR</b> Capsules de formation médicale continue sur les infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS) : mieux prévenir et mieux traiter .....	20
9. Hépatite C : se mobiliser pour accroître le dépistage et le traitement .....	21
10. <b>À VENIR</b> Soutien à l'intervention préventive auprès des personnes atteintes d'une infection par le VIH et auprès de leurs partenaires (IPPAP-VIH) .....	23
<b>Les personnes utilisatrices de drogues par injection et par inhalation .....</b>	<b>25</b>
11. <b>NOUVEAU</b> Substances psychoactives : nouveaux profils de consommation et meilleures pratiques d'intervention pour réduire les ITSS et autres méfaits.....	25
12. Usage de drogues et ITSS : intervenir selon une approche de réduction des méfaits (phase I) - Vers de meilleures pratiques dans les services de réadaptation en dépendance - 1 ou 2 jours.....	27
13. Traitement des troubles de l'usage d'opioïdes : une approche de collaboration interdisciplinaire .....	29
<b>Les personnes lesbiennes, gaies, bisexuelles, transidentitaires ou intersexuées (LGBTI) .....</b>	<b>33</b>
14. Sexes, genres et orientations sexuelles : comprendre la diversité .....	33
15. Adapter nos interventions aux réalités des personnes de la diversité sexuelle, de leur couple et de leur famille.....	35
<b>Les personnes incarcérées .....</b>	<b>37</b>
16. Mieux contribuer à la lutte aux ITSS : enjeux et défis en milieu correctionnel.....	37
<b>Les jeunes en difficulté .....</b>	<b>39</b>
17. Sexualité et drogue chez les jeunes en difficulté : repères pour mieux intervenir .....	39

<b>Gestion des services en réseau .....</b>	<b>41</b>
18. Travailler en réseau : Avec qui, pourquoi et comment ? Des repères pour optimiser vos pratiques de collaboration .....	41
<b>Renseignements et modalités d'inscription.....</b>	<b>43</b>

## Introduction

### Agir avec compétence et de façon concertée

Ce répertoire 2018-2019 présente tous les programmes nationaux de formation sur les ITSS et les stratégies d'intervention auprès des populations vulnérables.

Certains sont nouveaux, nombreux ont été revus et enrichis, tous sont importants. Pourquoi? Voici plusieurs bonnes raisons.

### Des leviers puissants

---

Ces programmes constituent des leviers puissants pour renforcer la performance et le leadership des instances régionales dans l'exercice de leur responsabilité à l'égard des personnes vulnérables aux ITSS.

### Des constats préoccupants

---

Dans le plus récent *Portrait des ITSS au Québec*, les auteurs constatent une hausse de l'incidence des cas déclarés de chlamydia et de gonorrhée, bien que celle-ci soit due en partie à l'augmentation, en parallèle, du nombre de tests de détection effectués au Québec.

La résistance du gonocoque aux antibiotiques pose également plusieurs défis, dont celui d'exercer la surveillance de cette résistance. Une recrudescence de la lymphogranulomatose vénérienne a aussi été observée depuis le printemps 2013, une hausse qui s'accroît depuis.

Et environ 1053 nouveaux cas d'hépatite C ont été déclarés en 2016, un groupe qui vient accroître le bassin de personnes infectées et qui rappelle l'importance de l'accès au traitement pour prévenir les complications hépatiques.

### Des populations toujours vulnérables

---

Les personnes utilisatrices de drogues par injection (UDI) demeurent très vulnérables au VIH et au VHC. Par ailleurs, les hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes (HARSAH) sont les plus touchés par la syphilis, la LGV et le VIH. Ils représentent également une forte proportion des cas d'infection gonococcique.

Le *Portrait des ITSS au Québec* rappelle que les comportements à risque sont plus fréquents chez les jeunes en difficulté que chez les jeunes en général.

En 2015, les auteurs de ce portrait statistique mentionnaient aussi que dans les centres de détention de juridiction québécoise, près du tiers des détenus infectés par le VIH et 12 % de ceux infectés par le VHC ignorent tout de leur infection. Et à Montréal, une forte proportion des membres des communautés subsahariennes et des Caraïbes qui sont infectés par le VIH, méconnaissent leur état.

En d'autres mots, les taux de transmission du VIH et du VHC, notamment chez les UDI et les HARSAH, sont préoccupants. Il existe, en effet, une nette différence entre l'incidence de ces infections dans ces groupes et celle dans l'ensemble de la population.

## La vulnérabilité aux ITSS : un problème de santé publique

---

D'autres constats interpellent les acteurs de santé publique : le relâchement des comportements sexuels sécuritaires, la toxicomanie, la banalisation du VIH et des autres ITSS ainsi que l'augmentation des problèmes sociaux et de santé. Ce sont-là des marqueurs importants de la vulnérabilité aux ITSS.

## La volatilité des messages de prévention et les problèmes d'accès

---

Devant le risque couru par ces groupes et ces personnes vulnérables, force est d'admettre que les messages de prévention qui leur sont adressés sont volatils.

Qui plus est, les problèmes d'accès aux soins et aux services – des préalables à l'action adaptée – ne facilitent pas l'intervention. Il est donc nécessaire d'évaluer notre capacité à obtenir des consensus sur le plan des connaissances et des stratégies d'intervention.

## Revoir nos stratégies

---

Nous ne pourrions connaître des gains d'efficacité dans les soins et services consacrés aux populations vulnérables aux ITSS sans un regard critique sur ces stratégies. Et pour ce faire, la mobilisation des gestionnaires et la motivation des intervenants sont essentielles. Grâce à ces attitudes d'ouverture, nos interventions pourront s'inscrire dans une démarche en réseau plus solide et plus organique.

La santé publique profitera alors de compétences croisées plus riches, plus fécondes et mieux adaptées à la complexité et la diversité des enjeux actuels liés aux ITSS.

## La transmission des *savoirs critiques*

---

Parmi les outils qui s'offrent à nous, nos formations permettent la transmission des *savoirs critiques*, considérée comme l'une des mesures les plus structurantes pour orienter la lutte contre les ITSS.

Et surtout, nos formations contribuent à l'émergence du travail en réseau. Cette approche collaborative, multidisciplinaire et intersectorielle est une avenue dont nous devons tirer profit et que nous aurions tort de négliger.

Le succès de ce travail en réseau repose sur un préalable : les responsables régionaux doivent définir leurs secteurs prioritaires, les points chauds de leur intervention en ITSS. S'agit-il du travail de milieu, du travail de proximité ou de l'approche par les pairs? De l'accès aux services médicaux et psychosociaux de première ligne? Ou bien de l'accès au dépistage et au traitement des personnes infectées?

Une chose est sûre : les solutions existent, les mesures et les connaissances aussi. Nos programmes de formation font la lumière sur celles-ci et favorisent le travail en réseau ainsi que l'esprit collaboratif. Là réside tout le succès de la lutte contre les ITSS.

## Des programmes de formation taillés sur mesure

Nos programmes nationaux de formation, dans ce contexte, sont précieux et nécessaires. Ils s'adressent aux professionnels et aux gestionnaires de la santé et des services sociaux, des milieux communautaires, du monde de l'éducation et de la sécurité publique.

### PRIORISER SES BESOINS DE FORMATION

Un processus de décision régionale

Les responsables régionaux doivent définir les secteurs prioritaires de leur intervention en ITSS. Est-ce les services de première ligne, les personnes toxicomanes ou utilisatrices de drogues par injection, les personnes incarcérées, les jeunes en difficultés, les personnes de la diversité sexuelle, de leur couple et de leur famille?

De nombreux spécialistes, d'ici et d'ailleurs, estiment que l'analyse des besoins de formation facilite beaucoup l'implantation des solutions. Ils considèrent également que la formation continue permet d'appliquer de meilleures pratiques professionnelles.

Citons quelques-uns d'entre eux :

Les Programmes nationaux de formation dans le domaine des ITSS ont été élaborés avec soin en fonction de trois principaux critères soient « *l'importance du problème, la capacité de l'intervention à solutionner celui-ci et la faisabilité de l'intervention.* »

Raynald Pineault et Carole Daveluy, *La planification de la santé, concepts, méthodes, stratégies*, 1986

Le recours aux programmes nationaux de formation devrait s'inscrire dans une démarche de planification stratégique régionale afin que les intervenants et les gestionnaires « *sachent choisir et mettre en œuvre des pratiques professionnelles pertinentes et efficaces.* »

Guy Le Boterf, *Comment manager la qualité de la formation*, 1992

« *La consultation des acteurs impliqués dans une situation insatisfaisante est incontournable. Si l'on fait fi du point de vue d'acteurs majeurs dans une situation donnée alors que l'appui est vital à l'application d'une ou de plusieurs solutions, on peut présumer que ce soutien fera défaut. Dans la mesure du possible, l'analyse de besoins de formation doit favoriser l'émergence d'un consensus au regard des solutions à considérer. L'implantation de solutions choisies en sera ainsi facilitée.* »

Jean-Jacques Lapointe, *La conduite d'une étude de besoins en éducation et en formation*, 1992

### Deux objectifs clairs

Ces formations ont pour objectif la mise à niveau complète des connaissances cliniques sans jamais perdre de vue le contexte épidémiologique des ITSS.

Elles soutiennent également les régions dans leurs tâches de planification, d'organisation et de prestation des services liés aux ITSS. Ce faisant, les pratiques individuelles, collectives et organisationnelles seront mieux adaptées aux réalités changeantes du terrain grâce notamment au travail en réseau et à la collaboration interprofessionnelle.

## Ce que ces programmes vous permettront d'accomplir

---

- Consolider les équipes d'intervention de première ligne dans les régions pour la prévention, le dépistage et le traitement des ITSS;
- Rendre accessible l'intervention préventive auprès des personnes atteintes d'une ITS et auprès de leurs partenaires (IPPAP) dans toutes les régions du Québec;
- Réaliser des interventions de protection à la suite d'une déclaration d'ITS-MADO;
- Développer la compétence infirmière pour le traitement d'une personne asymptomatique atteinte par l'infection à *C. trachomatis* ou à *N. gonorrhoeae*;
- Vous mobiliser pour accroître le dépistage et le traitement de l'hépatite C;
- Intervenir selon une approche de réduction des méfaits liée à l'usage de drogues;
- Soutenir l'implantation d'équipes multidisciplinaires pour le traitement des troubles de l'usage d'opioïdes
- Offrir aux personnes UDII une gamme étendue de services de la prévention au traitement des ITSS
- Vous familiariser avec les interventions relatives aux ITSS en CRD
- Mener des actions préventives et amorcer des traitements contre les ITSS dans les établissements de détention
- Adapter vos interventions auprès des personnes LGBTI (lesbiennes, gaies, bisexuelles, transidentitaires ou intersexuées)
- Soutenir la mise en place de corridors de services entre le milieu de la détention, les services en dépendance et ceux de la 1<sup>re</sup> ligne pour assurer la continuité des services
- Intervenir plus efficacement auprès de jeunes en difficulté
- Optimiser vos pratiques de collaboration et le travail en réseau

**Les  
programmes  
nationaux  
de  
formation**



## Les services de première ligne

### 1. Dépistage des ITSS : agir avec compétence, adapter les interventions

#### FORMATION EN LIGNE ET EN PRÉSENTIEL

##### À QUI S'ADRESSE CETTE FORMATION?

- Aux infirmières qui procèdent à des interventions préventives individuelles liées aux ITSS dans les services de première ligne
- Cette formation est également pertinente pour les professionnels de santé publique qui réalisent des enquêtes épidémiologiques ITS-MADO. Ils pourront ainsi acquérir les connaissances de base sur les ITSS et bien comprendre l'intervention de première ligne en prévention.



#### APERÇU ET MISE EN CONTEXTE

Quatre raisons justifient la priorité accordée aux ITSS : leur fréquence, les complications potentielles, les populations touchées et la possibilité de mener des interventions préventives. Les compétences des infirmières doivent être mises à profit dans chacune de ces dimensions des ITSS et pour tous les aspects de l'intervention préventive.

La prévention des ITSS est d'ailleurs l'un des objectifs poursuivis par le **Programme national de santé publique 2015-2025** et le **Plan stratégique du ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec 2015-2020**. Pour atteindre cet objectif, de nombreuses interventions sont menées auprès de la population dont le dépistage, le counseling, la vaccination, le traitement et la notification des partenaires de la personne infectée.

Les professionnels de la santé contribuent, bien sûr, à cette prévention des ITSS en intégrant notamment la prévention clinique dans leur pratique. Cette prévention clinique est constituée de gestes visant à promouvoir la santé et prévenir les maladies évitables, les problèmes psychosociaux et les blessures.

Le dépistage des ITSS est également une intervention clinique efficace pour prévenir et contrôler les ITSS. Il vise à établir la nature de la demande de la personne qui consulte, à déceler ses facteurs de risque au regard des ITSS et à planifier, ou à effectuer, une ou plusieurs interventions de prévention individualisées.

Cette formation de l'INSPQ vous donnera les moyens et les outils pour mener ces interventions préventives. Il s'agit d'une mise à jour de la formation « **Dépistage des ITSS – la contribution de l'infirmière dans la lutte contre les ITSS** » et de la formation « **Intervention préventive auprès de la personne atteinte et auprès de ses partenaires – l'approche passive** » qui ne sont plus offertes.

**CE QUE VOUS VERREZ OU APPROFONDIREZ**

- Les connaissances de base sur les ITSS et les clientèles vulnérables aux ITSS
- Les éléments relatifs aux lois et orientations ministérielles qui encadrent les pratiques cliniques préventives reliées aux ITSS
- L'épidémiologie, les modes de transmission et les caractéristiques cliniques des ITSS
- Les groupes de personnes vulnérables aux ITSS et leurs caractéristiques
- Vos propres attitudes et comportements en situation de dépistage
- L'intégration des pratiques cliniques préventives tout en considérant les stratégies de communication et de changement de comportements
- Les facteurs de risque des ITSS
- Le dépistage en fonction des facteurs de risque des ITSS selon les bonnes pratiques
- Le counseling préventif soutenant l'adoption de comportements sécuritaires
- Le soutien à la personne atteinte pour qu'elle avise ses partenaires de leur exposition à une ITS
- Les stratégies de changement de comportements
- Les indications de vaccination
- Les traitements des principales ITSS

**DURÉE ET FORMULE PÉDAGOGIQUE**

- Cette formation, gratuite, s'étend sur deux jours environ.
- La première partie de cette formation s'acquiert en ligne. Elle permet de présenter les éléments suivants : les aspects légaux liés au dépistage des ITSS, les aspects cliniques et épidémiologiques des ITSS les plus fréquentes, l'évaluation des facteurs de risque et le dépistage des ITSS en fonction de ceux-ci, l'entretien motivationnel, l'interprétation des résultats et le counseling préventif. Cette formation a une durée d'environ 6 heures.
- La seconde partie de cette formation se déroule en présentiel. Lors de cette journée, les participants devront mener l'intervention de dépistage incluant le counseling préventif réalisé durant la visite initiale du patient et la visite de suivi.
- De nombreux outils pédagogiques sont mis à profit : lectures de textes, présentations *PowerPoint* narrées, exposés, jeux de rôles, plénière, etc.

## 2. **NOUVEAU** Mise à niveau pour les infirmières expérimentées : Dépistage des ITSS : agir avec compétence, adapter les interventions

---

### FORMATION EN LIGNE

#### À QUI S'ADRESSE CETTE FORMATION?

- Cette mise à niveau s'adresse aux infirmières expérimentées en dépistage des ITSS et aux infirmières qui souhaitent mettre à jour leurs connaissances sur le dépistage des ITSS et ayant déjà suivi la formation « L'intervention de dépistage des ITSS - la contribution de l'infirmière dans la lutte contre les ITSS », offerte par l'INSPQ avant janvier 2017.



#### DURÉE ET FORMULE PÉDAGOGIQUE

- Cette formation, en ligne et gratuite, s'étend sur une période de 6 heures.

### 3. **NOUVEAU** Webinaire sur la mise à jour du Guide québécois de dépistage des ITSS

#### FORMATION EN LIGNE

##### À QUI S'ADRESSE CE WEBINAIRE?

- Aux infirmières, infirmières praticiennes spécialisées et aux médecins qui effectuent déjà du dépistage des ITSS

##### APERÇU ET MISE EN CONTEXTE

Après chaque mise à jour du Guide québécois de dépistage des ITSS et des outils reliés à l'intervention préventive, l'INSPQ, en collaboration avec le ministère de la Santé et des Services sociaux, offrira une conférence en ligne (webinaire) pour aborder ces changements avec les professionnels de la santé qui effectuent déjà des ITSS dans leurs milieux.



##### DURÉE ET FORMULE PÉDAGOGIQUE

- Ce webinaire d'une heure est offert en ligne et sera adapté en fonction des mises à jour du guide québécois de dépistage des ITSS à venir
- L'enregistrement du webinaire sera disponible pour une écoute asynchrone ultérieure pour les personnes qui n'ont pu se joindre aux séances du webinaire

##### RESTEZ À L'AFFUT!

Une diffusion pour l'inscription aux séances du webinaire sera organisée auprès des principaux acteurs en santé publique, en soins infirmiers et en soins médicaux lorsqu'une mise à jour du *Guide québécois de dépistage des ITSS* sera prévue.

## 4. Traitement de l'infection à *C. trachomatis* ou à *N. gonorrhoeae* chez une personne asymptomatique

### FORMATION EN LIGNE

#### À QUI S'ADRESSE CETTE FORMATION?

- Aux infirmières et aux infirmiers autorisés à prescrire conformément au Règlement sur certaines activités professionnelles qui peuvent être exercées par une infirmière ou un infirmier.



#### PRÉALABLES

- Avoir suivi la formation Dépistage des ITSS – agir avec compétence, adapter les interventions  
OU  
Avoir suivi la formation Dépistage des ITSS – la contribution infirmière ET la formation Intervention préventive auprès de la personne atteinte d'une ITS et auprès de ses partenaires (IPPAP)  
OU  
Avoir suivi une formation jugée équivalente ou détenir une expérience professionnelle en dépistage des ITSS et IPPAP jugée équivalente.
- Avoir obtenu son numéro de prescripteur de l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec (OIIQ)
- Certaines infirmières et certains infirmiers pourraient être invités à compléter ou à mettre à niveau leur formation concernant le dépistage des ITSS et l'IPPAP.

#### APERÇU ET MISE EN CONTEXTE

Le règlement visant la prescription infirmière dans certaines situations cliniques est entré en vigueur le 11 janvier 2016.

Cette formation **en ligne** présente le Protocole québécois pour le traitement d'une infection à *C. trachomatis* ou à *N. gonorrhoeae* chez une personne asymptomatique ainsi que le Guide de traitement pharmacologique de l'infection à *C. trachomatis* et de l'infection *N. gonorrhoeae* rédigés par l'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS).

Cette formation permet à l'infirmière habilitée par le règlement d'acquérir les compétences requises pour le traitement d'une personne asymptomatique atteinte par l'infection à *C. trachomatis* ou à *N. gonorrhoeae* et d'un partenaire sexuel exposé et asymptomatique. Elle détiendra aussi les compétences requises pour assurer un suivi adéquat de ces personnes.

**CE QUE VOUS VERREZ OU APPROFONDIREZ**

- Le Protocole québécois pour le traitement d'une infection à *Chlamydia trachomatis* ou à *Neisseria gonorrhoeae* chez une personne asymptomatique.
- Les éléments permettant d'identifier les situations où vous pouvez traiter une personne asymptomatique pour une infection à *Chlamydia trachomatis* ou à *Neisseria gonorrhoeae*.
- La prescription du traitement recommandé aux personnes asymptomatiques pour lesquelles vous êtes autorisées à traiter une infection à *Chlamydia trachomatis* ou à *Neisseria gonorrhoeae*.
- Les situations pour lesquelles un suivi est indiqué.

**DURÉE ET FORMULE PÉDAGOGIQUE**

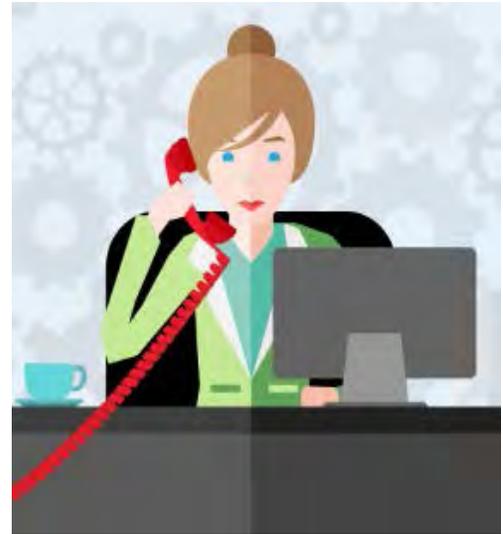
- Cette formation en ligne est gratuite et d'une durée de trois heures.
- Elle est constituée de 4 modules :
  - Un premier module sur les connaissances préalables propose un questionnaire sur les notions de base concernant l'infection à *C. trachomatis* et l'infection à *N. gonorrhoeae*, le dépistage des ITSS et l'intervention préventive auprès de la personne atteinte et de ses partenaires (IPPAP).
  - Le module 2 porte sur l'évaluation de la possibilité de prescrire un traitement. Il présente les éléments concernant les indications et les contre-indications de traitement, ainsi que les précautions à prendre avant de prescrire ce traitement.
  - Le troisième module aborde en détail la prescription du traitement de l'infection à *C. trachomatis* ou à *N. gonorrhoeae*, ainsi que les indications de suivi auprès des personnes traitées.
  - Le module 4 propose une activité de synthèse
- Ces activités en ligne sont faites d'exposés, de mises en situation et d'exercices d'apprentissage.

## 5. ITS à déclaration obligatoire et enquête épidémiologique : l'intervention préventive auprès de la personne atteinte et auprès de ses partenaires

### FORMATION EN LIGNE ET EN PRÉSENTIEL

#### À QUI S'ADRESSE CETTE FORMATION?

- Aux professionnels mandatés par le directeur de santé publique (DSP) pour effectuer des enquêtes épidémiologiques à la suite d'une déclaration ITS-MADO dont:
  - Ceux des directions régionales de santé publique
  - Ceux des établissements de première ligne
  - Ceux de certains milieux cliniques comme les centres de santé



#### PRÉALABLE

- Avoir suivi la formation **Dépistage des ITSS – agir avec compétence, adapter les interventions** ou une formation jugée équivalente ou encore détenir une expérience professionnelle en dépistage des ITSS.

#### APERÇU ET MISE EN CONTEXTE

Les ITS sont en progression au Québec. Celles-ci peuvent avoir de lourdes conséquences sur la santé individuelle comme sur le plan socioéconomique. Les ITS constituent donc un problème majeur de santé publique. Chaque année, ces infections touchent des milliers de personnes et représentent près de 75 % de toutes les maladies infectieuses rapportées au système des maladies à déclaration obligatoire (MADO).

À travers le monde, l'intervention préventive auprès de la personne atteinte d'une ITS et auprès de ses partenaires sexuels est l'un des jalons importants des activités de contrôle des ITS. En d'autres mots, l'intervention préventive contribue à réduire la transmission des ITS et limite leurs conséquences sur la santé de la population.

Au Québec, l'IPPAP s'inscrit dans le cadre de l'enquête épidémiologique que la Direction de santé publique (DSP) mène à la suite de la déclaration d'une MADO.

Une telle enquête épidémiologique relative à une ITS-MADO poursuit deux objectifs (MSSS, 2014) :

- Agir sur le cycle de transmission de cette infection afin de prévenir d'autres cas et limiter ainsi l'ampleur d'une épidémie avérée ou potentielle. L'enquête épidémiologique est une intervention individuelle permettant de joindre des personnes atteintes et leurs partenaires qui n'auraient pas été touchés par les interventions populationnelles.
- Caractériser les situations de menace pour la santé de la population afin de permettre la mise en œuvre rapide de mesures de contrôle.

Notre formation sur l'enquête épidémiologique ITS-MADO est constituée de deux parties distinctes, mais complémentaires. La première se déroule en ligne. Les participants y consacrent 4 heures de travail au cours desquelles ils acquerront les savoirs théoriques liés à l'enquête épidémiologique, dont l'IPPAP.

La seconde partie se déroule en présentiel. Pendant une journée entière, les participants expérimentent l'enquête épidémiologique, incluant l'IPPAP, grâce notamment à des mises en situation où ils doivent appliquer les savoirs acquis au cours de la formation en ligne.

#### CE QUE VOUS VERREZ OU APPROFONDIREZ DANS LA FORMATION **EN LIGNE** :

- Les interventions de protection réalisées à la suite d'une déclaration d'ITS-MADO dans les stratégies de lutte contre les ITSS :
  - Les stratégies de lutte contre les ITS incluant des actions populationnelles et individuelles
  - Les orientations, les programmes et les activités liés aux ITS dans votre région
- Les objectifs et les activités relatives à l'enquête épidémiologique ITS-MADO, incluant l'IPPAP, selon l'approche négociée
  - L'importance de l'enquête épidémiologique, incluant l'IPPAP, selon l'approche négociée
  - La réalisation de la validation de la déclaration selon la définition nosologique (la première étape de l'enquête épidémiologique)
  - Les stratégies favorisant la collaboration du clinicien
  - Les stratégies les mieux adaptées pour rejoindre un cas-index
  - Les renseignements à recueillir aux fins de l'enquête épidémiologique
  - Le premier volet de l'IPPAP : l'évaluation du risque et de la vulnérabilité ainsi que l'intervention préventive auprès du cas-index
  - Le second volet de l'IPPAP : le soutien du cas-index pour l'intervention préventive auprès de ses partenaires
  - Les stratégies les mieux adaptées pour rejoindre les partenaires
  - Le troisième volet de l'IPPAP : la notification aux partenaires et l'intervention préventive auprès d'eux.

**CE QUE VOUS VERREZ ET/OU APPROFONDIREZ LORS DE LA FORMATION EN PRÉSENTIEL :**

- L'intégration des activités liées à l'enquête épidémiologique ITS-MADO, incluant l'IPPAP selon l'approche négociée, dans votre pratique professionnelle
  - La démarche de validation de la déclaration selon la définition nosologique
  - L'utilisation des stratégies les mieux adaptées à la situation pour joindre le cas-index
  - L'entrevue auprès du cas-index
  - Le recours aux meilleures stratégies pour rejoindre le partenaire
  - La réalisation du troisième volet de l'IPPAP: la notification aux partenaires et l'intervention préventive auprès d'eux en recourant aux outils d'intervention et aux stratégies les mieux adaptées à la situation
  - Les enjeux éthiques liés à l'enquête épidémiologique, incluant l'IPPAP selon l'approche négociée
  - Les renseignements nécessaires pour la tenue du dossier patient, la saisie des données et le transfert des dossiers

**DURÉE ET FORMULE PÉDAGOGIQUE**

- Cette formation, hybride et gratuite, se divise en deux étapes. La formation en ligne est d'une durée de 4 heures et la seconde partie, en présentiel, a une durée de 6 heures environ.
- Le contenu des deux volets de formation se fonde sur le Guide d'intervention ITS-MADO et sur le Guide québécois de dépistage des ITSS.

## 6. Briser la chaîne de transmission des ITSS : la contribution de l'infirmière du service Info-Santé

### FORMATION EN PRÉSENTIEL

#### À QUI S'ADRESSE CETTE FORMATION?

- Aux infirmières du service *Info-Santé* devant évaluer l'état de santé des appelants.

#### APERÇU ET MISE EN CONTEXTE

Les professionnelles de la santé œuvrant au service Info-Santé reçoivent, chaque jour, quantité d'appels sur les ITSS et les comportements sexuels.



Ces professionnelles sont des rouages importants dans la lutte contre l'épidémie d'ITSS qui sévit au Québec. En effet, elles contribuent à briser le cycle de transmission de ces infections en :

- Identifiant les facteurs de risques liés aux ITSS.
- Livrant de l'information pertinente et en exerçant un rôle conseil.
- Encourageant l'adoption de comportements sécuritaires en matière de sexualité.
- Facilitant et optimisant l'accès à des ressources grâce à des références adaptées aux situations des appelants.

Conscient des compétences multidisciplinaires que le travail des infirmières d'Info-Santé exige, l'INSPQ a élaboré un atelier adapté à leur pratique.

Cette formation traite des principales caractéristiques des ITSS qui sévissent au Québec. Elle présente également des données pertinentes sur la prévention, le traitement et le counseling bref, sur la prise en charge des personnes en lien avec leur santé sexuelle.

Au cours de cet atelier d'une demi-journée, les participantes seront amenées à réfléchir sur des vignettes cliniques en s'appuyant sur les protocoles en vigueur chez Info-Santé, leur expérience et leur jugement clinique. L'accent est donc mis sur l'interactivité entre les participantes et le formateur qui viendra bonifier les réponses en fonction de son expérience en ITSS et des données probantes en dépistage.

**CE QUE VOUS VERREZ OU APPROFONDIREZ**

- La lutte aux ITSS au Québec
- L'organisation de l'offre de dépistage
- Le rôle des professionnel(le)s du réseau permettant ainsi une prise en charge optimale des appels reçus.
- Le rôle d'Info-Santé dans la lutte contre l'infection par le VIH et le Sida, par le VHC et les autres ITSS.
- L'ampleur des ITSS au Québec et leurs impacts sur la santé des personnes infectées.
- Vos habiletés à utiliser une approche éducative et préventive adaptée à la clientèle qui consulte sur les ITSS.
- Toute question vous permettant d'enrichir et de compléter vos connaissances nécessaires aux interventions en santé sexuelle.

**DURÉE ET FORMULE PÉDAGOGIQUE**

- Cet atelier, gratuit, est d'une durée de 3 h 30.
- La formule pédagogique est constituée d'exposés et de méthodes interactives dont des exercices, des vignettes cliniques et des discussions.

## 7. Dépister le VIH : pour une utilisation optimale des trousse de dépistage rapide

### FORMATION EN PRÉSENTIEL

#### À QUI S'ADRESSE CETTE FORMATION?

- Aux infirmières et professionnelles de la santé désirant dépister le VIH dans les points de service à l'aide de trousse de dépistage rapide (TDR), dont les infirmières des SIDEPE

#### PRÉALABLE :

- Avoir suivi une formation de base sur le dépistage et les autres pratiques cliniques préventives en matière d'ITSS. Dans certains cas, une expérience clinique pourra servir d'équivalence. Les participantes doivent également connaître les pratiques de base de prévention de la transmission des infections (règles de biosécurité).

#### APERÇU ET MISE EN CONTEXTE

Le dépistage est une intervention clinique efficace pour prévenir et contrôler les ITSS. L'utilisation de la TDR pourrait accroître ces activités de dépistage et réduire le nombre de personnes infectées ne connaissant pas leur statut. Son utilisation permettrait également d'augmenter le nombre de personnes vulnérables dépistées et la proportion de personnes recevant leur résultat. Ce faisant, on favorise la prise en charge des personnes infectées.

Ce programme de formation est un complément à celui offert au personnel infirmier intitulé *Dépistage des ITSS : agir avec compétences, adapter les interventions*. **Il fournit de l'information concernant l'utilisation des TDR afin d'optimiser le dépistage du VIH et d'innover en matière de services. Au terme de cette formation, les participantes maîtriseront la procédure technique et pourront appliquer le programme d'assurance de la qualité.**



**CE QUE VOUS VERREZ OU APPROFONDIREZ**

- Les compétences techniques liées à l'utilisation de la TDR au point de service selon le programme d'assurance de la qualité
  - Les caractéristiques des TDR
  - La notion de période fenêtre
  - Les avantages et les limites des différents tests de dépistage du VIH
  - Comment effectuer une ponction capillaire à l'aide de la lancette et de la pipette de la trousse *INSTI™ HIV-1/HIV-2 Rapid Antibody*
  - La procédure technique de la trousse *INSTI™ HIV-1/HIV-2 Rapid Antibody*
  - Comment interpréter un échantillonnage d'épreuves de compétence
  - Le programme d'assurance de la qualité
  - La procédure opératoire normalisée
  - Les procédures lorsque des résultats non valides à deux reprises, indéterminés ou discordants, sont obtenus
  - Les outils (PAQ) présentés dans le supplément

**DURÉE ET FORMULE PÉDAGOGIQUE**

- La formation, gratuite, est d'une durée d'une demi-journée.
- Elle se compose d'une première partie théorique et d'un atelier sur les techniques d'utilisation de la trousse.
- La formation repose sur des méthodes pédagogiques dynamiques et interactives incluant des mises en situation et la manipulation de la TDR.

## 8. **À VENIR** Capsules de formation médicale continue sur les infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS) : mieux prévenir et mieux traiter

### FORMATION EN LIGNE

#### À QUI S'ADRESSE CETTE FORMATION?

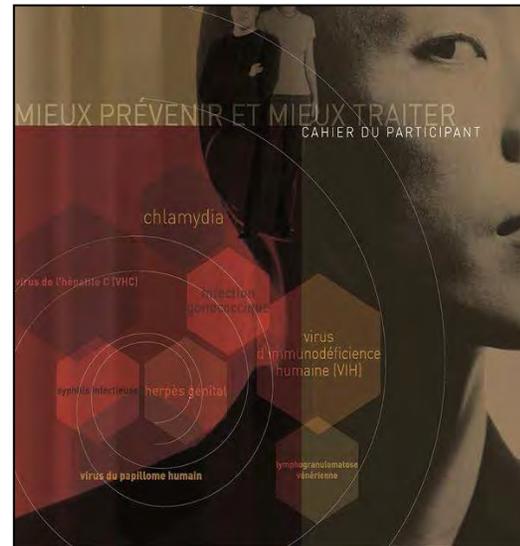
- Aux médecins omnipraticiens

#### APERÇU ET MISE EN CONTEXTE

*Chlamydia trachomatis*, infection gonococcique, VPH, VIH, syphilis infectieuse, VHC, lymphogranulomatose vénérienne et herpès génital sont de graves infections qui touchent de plus en plus de gens. Ici comme ailleurs. Partout.

Leur fréquence et les complications potentielles exigent du clinicien une grande vigilance. Celui-ci doit dépister, diagnostiquer et traiter adéquatement les syndromes cliniques associés à ces ITSS et offrir aux personnes atteintes, ainsi qu'à leurs

partenaires, un counseling approprié. Ce travail n'est pas simple et de très nombreuses consultations auprès des médecins de famille sont justement dues aux ITSS.



#### BUT :

Mieux outiller les cliniciens à diagnostiquer, investiguer et effectuer la prise en charge des personnes atteintes d'un syndrome clinique associé à une ITSS bactérienne et leurs partenaires

#### CE QUE VOUS VERREZ OU APPROFONDIREZ

- **Objectifs et contenu en développement**

#### DURÉE ET FORMULE PÉDAGOGIQUE

- Trois capsules en ligne sur le portail de la FMOQ d'une durée approximative de 45 minutes

**EN PRÉPARATION : UNE MISE À JOUR DE L'ATELIER SOUS FORME DE CAPSULES EN LIGNE EN COLLABORATION AVEC LA FMOQ SERA DISPONIBLE SOUS PEU**

## 9. Hépatite C : se mobiliser pour accroître le dépistage et le traitement

### FORMATION EN PRÉSENTIEL

#### À QUI S'ADRESSE CETTE FORMATION?

- Aux médecins généralistes et spécialistes
- Au personnel infirmier
- Aux gestionnaires



#### APERÇU ET MISE EN CONTEXTE

L'hépatite C est un problème sanitaire qui nécessite une concertation de tous les intervenants afin de contrer sa morbidité-mortalité croissante et de limiter sa transmission.

Quelques données illustrent bien ce défi :

- Une étude de modélisation estime qu'entre 40 000 et 75 000 personnes au Québec seraient porteuses du VHC.
- En 2016, 1 053 cas d'hépatite C ont été déclarés. Ce nombre venant accroître le bassin des 40 000 cas déclarés au Québec de 1990 à 2016 et appuyer l'importance de l'accès au traitement pour prévenir les complications hépatiques.
- La cirrhose post-virale est la 1<sup>re</sup> cause de cancer du foie au Canada. On estime que sa prévalence connaîtra une augmentation de 89 % entre 2013 et 2035.
- Alors qu'en 20 ans le taux de guérison a progressé à plus de 90 %, seulement 10 % des personnes infectées auraient bénéficié d'un traitement antiviral entre 1990 et 2004.

L'arrivée de nouveaux agents antiviraux d'action directe a amélioré de façon spectaculaire l'efficacité du traitement. Les bénéfices sur le plan de la guérison sont clairement démontrés avec la réduction des complications et l'amélioration de la survie des patients. Nous disposons d'outils non invasifs d'évaluation de la fibrose hépatique, tel le Fibroscan®, qui ont considérablement simplifié la prise en charge des patients. Pour profiter de ces importantes percées médicales, il est essentiel de former, partout au Québec, des professionnels de santé, notamment de 1<sup>re</sup> ligne, afin d'améliorer l'accès au dépistage et au traitement.

Dans l'avis de l'INESSS émis le 15 juillet 2015 concernant l'expertise dans le traitement de l'hépatite C chronique, il est recommandé que toutes les zones sociosanitaires du Québec établissent des modalités favorables au suivi des patients dépistés et créent un corridor de service pour une prise en charge efficace. « Ainsi la création d'un réseau de cliniques spécialisées pour la prise en charge des patients atteints d'hépatite C chronique est recommandée par l'INESSS. »

La réalité de l'hépatite C au Québec milite donc en faveur de cette concertation régionale des ressources et du travail en réseau.

**CE QUE VOUS VERREZ OU APPROFONDIREZ**

- La nécessité d'accroître le taux de prise en charge et de traitement des personnes infectées par le VHC au Québec
- La simplification de l'évaluation d'une personne infectée, les progrès thérapeutiques et les bénéfices qui leur sont associés
- Les ressources et les stratégies d'intervention à développer pour relever les défis de la prise en charge de la clientèle
- Une introduction au programme de télémentorat sur la prise en charge du VHC en partenariat avec le RUIS de l'Université de Montréal.
- L'éventail des ressources existantes en formation continue sur le VHC au Québec

**DURÉE ET FORMULE PÉDAGOGIQUE**

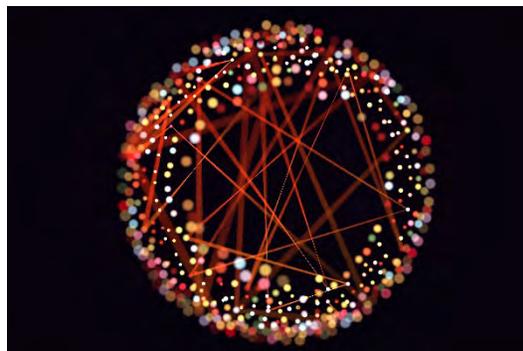
- Tournée de sensibilisation dans les régions accompagnée d'une démonstration, par vidéo, de l'utilisation du Fibroscan® – atelier gratuit de 180 minutes.
- Cet atelier, offert en présentiel ou en visioconférence, favorisera la discussion sur la capacité des professionnels de la santé de la région à prendre en charge la population infectée par le VHC sur son territoire et sur les actions à mettre de l'avant.

## 10. À VENIR Soutien à l'intervention préventive auprès des personnes atteintes d'une infection par le VIH et auprès de leurs partenaires (IPPAP-VIH)

### FORMATION EN LIGNE ET EN PRÉSENTIEL

L'intervention préventive auprès de la personne atteinte d'une infection par le VIH et auprès de ses partenaires constitue une occasion d'offrir un dépistage, du counseling et, dans certains cas, un traitement de prophylaxie à des personnes exposées au VIH.

Elle contribue ainsi à réduire la transmission du VIH.



### À QUI S'ADRESSERA CETTE FORMATION?

- Aux professionnels désignés par leur direction régionale de santé publique pour :
  - Réaliser l'IPPAP-VIH
  - Soutenir les professionnels de la santé ou des services sociaux qui réalisent l'IPPAP-VIH

### CE QUE LA FORMATION OFFRIRA

- Les connaissances sur les aspects cliniques du VIH incluant l'épidémiologie et les modes de transmission
- Les principes généraux de l'IPPAP-VIH et les rôles du professionnel désigné pour l'IPPAP-VIH
- Les éléments spécifiques de l'IPPAP-VIH auprès des partenaires et auprès de la personne atteinte d'une infection par le VIH

Le contenu de la formation se fondera sur le **Guide Soutien à l'IPPAP-VIH**.

### DURÉE ET FORMULE PÉDAGOGIQUE

- Cette formation hybride comprendra une portion en ligne et une portion en présentiel, qui pourrait s'opérationnaliser en visioconférence



## Les personnes utilisatrices de drogues par injection et par inhalation

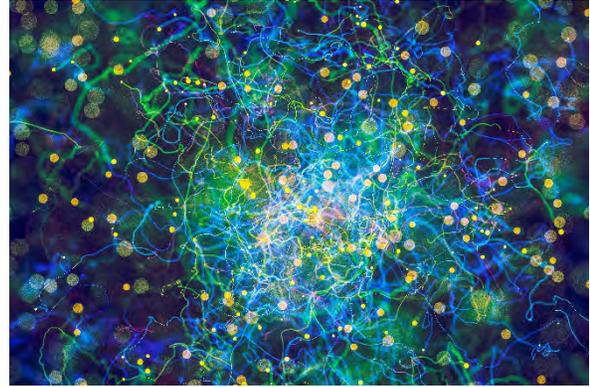
### 11. NOUVEAU Substances psychoactives : nouveaux profils de consommation et meilleures pratiques d'intervention pour réduire les ITSS et autres méfaits

---

#### FORMATION EN PRÉSENTIEL

À qui s'adresse cette formation?

- Aux **intervenants terrain et cliniques du réseau sociosanitaire québécois**, soit : les intervenants psychosociaux et communautaires ainsi que les infirmières provenant des services de première ligne, des centres de réadaptation en dépendance et des centres jeunesse



#### APERÇU ET MISE EN CONTEXTE

Au cours des dernières années, le Québec a vu apparaître de nouvelles substances psychoactives sur le marché illicite ainsi que des changements dans les profils de consommation.

En plus des risques accrus de transmission des infections sexuellement et par le sang, d'autres méfaits sont liés à l'usage de drogues dont le risque de surdose mortelle chez les personnes qui font usage de drogues par injection tout particulièrement en raison de la présence d'opioïdes puissants sur le marché de la drogue dont le fentanyl. La marginalisation et la vulnérabilité sociale sont aussi des conditions associées aux usagers de drogues, notamment chez les jeunes de rue, certaines personnes des Premières Nations ou encore les personnes utilisatrices de drogues par injection ou par inhalation.

Les meilleures pratiques en matière d'intervention en réduction des méfaits telles que la distribution de matériel d'injection et l'éducation sur l'injection à risque réduit, les services d'injection supervisée, le testing des drogues, les approches bas seuil, les interventions par les pairs, une approche intégrée de services incluant de dépistage des ITSS peuvent contribuer à prévenir les conséquences néfastes de l'usage de substances psychoactives pour la santé et le bien-être en plus de favoriser les liens vers d'autres ressources et, par le fait même améliorer la qualité de vie dans une perspective globale de soin.

**CE PROGRAMME DE FORMATION OPTIMISE ABORDE :**

- Le portrait des substances psychoactives et tendances de la consommation
- Les risques et méfaits liés à la consommation de substances psychoactives et populations vulnérable
- Les pratiques exemplaires et émergentes en réduction des méfaits
- Les modèles d'intervention auprès des populations vulnérables

**CE QUE VOUS VERREZ OU APPROFONDIREZ**

- Les grandes classes de substances psychoactives (SPA), les nouvelles substances en circulation ainsi que les tendances actuelles de la consommation.
- Les risques et méfaits liés à la consommation de SPA– principalement les problèmes de surdoses et des ITSS – de même que les populations vulnérables à cet égard.
- Les pratiques exemplaires et émergentes permettant de réduire les risques et les méfaits liés à la consommation de SPA dans le contexte québécois.
- Les compétences requises pour mieux intervenir auprès des personnes vulnérables dans une perspective de réduction des méfaits.

**DURÉE ET FORMULE PÉDAGOGIQUE**

La formation se déroule au cours **d'une journée intensive** consacrée à la présentation de **quatre modules de contenus**. Elle sera prise en charge par deux **personnes ressources**. L'animation sera basée sur une **variété de formules** : exposés, présentations multimédias, exercices individuels et de groupes, périodes de questions.

## 12. Usage de drogues et ITSS : intervenir selon une approche de réduction des méfaits (phase I) - Vers de meilleures pratiques dans les services de réadaptation en dépendance - 1 ou 2 jours

### FORMATION EN PRÉSENTIEL

#### À QUI S'ADRESSE CETTE FORMATION?

- Aux gestionnaires, aux intervenants psychosociaux et aux infirmières des centres de réadaptation en dépendance (CRD)



#### APERÇU ET MISE EN CONTEXTE

Même si les études menées au Québec montrent une diminution des comportements à risque chez les personnes qui s'injectent des drogues, les taux d'infection par le VIH et le VHC demeurent trop élevés. Ce constat appelle une intervention plus intensive pour limiter la transmission de ces deux virus parmi les milliers de personnes utilisatrices de drogues par injection (UDI). De plus, les traitements du VIH et du VHC ayant connu de nombreux progrès, ceux-ci devraient s'accompagner d'un meilleur accès aux services par les personnes atteintes. En d'autres mots, les efforts de prévention et l'offre de services vont de pair.

Dans les centres de réadaptation en dépendance (CRD), la maîtrise des meilleures pratiques de lutte contre les ITSS est nécessaire. Plusieurs personnes bénéficiant de services de réadaptation ont des comportements à risque d'ITSS. Ces pratiques exemplaires doivent s'intégrer aux pratiques courantes des CRD afin d'intensifier les efforts de prévention de ces infections et de faciliter la prise en charge psychosociale des personnes qui en sont infectées contribuant ainsi à l'optimisation des traitements.

Parmi ces meilleures pratiques, l'approche de la réduction des méfaits, pragmatique et respectueuse de la personne, met de l'avant plusieurs principes clés : l'acceptation de la réalité sociale de l'usage de drogues, la réduction des conséquences les plus graves de l'usage plutôt que leur élimination, le respect des besoins des usagers et leur accompagnement selon leur rythme de transformation.

Le succès de cette approche inspirée des grandes pratiques internationales se fonde sur le partage d'une vision commune et d'une même culture par l'ensemble des intervenants. L'approche de réduction des méfaits favorise la prise en charge complète de l'individu et constitue un moment clé pour offrir aux personnes UDI une gamme étendue de services, de la prévention au traitement des ITSS.

Par ailleurs, la fusion des CRD et des CSSS aux Centres intégrés de santé et de services sociaux (CISSS) et aux Centres intégrés universitaires de santé et services sociaux (CIUSSS) constitue une belle occasion d'intégrer, dans un même corridor de services, la lutte contre les ITSS.

Comment se familiariser avec les interventions relatives aux ITSS en CRD? Simple et facile. L'INSPQ propose une formation dédiée à celles-ci.

### CE QUE VOUS VERREZ OU APPROFONDIREZ

- Les préjugés sociaux et vos propres perceptions à l'égard des ITSS liées à l'usage de drogues.
- Les comportements à risque et les contextes de vulnérabilité des personnes UDI.
- La nature et l'épidémiologie des ITSS de même que leurs liens avec l'usage de drogues par injection et par inhalation.
- Les principes, les valeurs et les objectifs de l'approche de réduction des méfaits ainsi que les principales pratiques en ce domaine.
- Vos compétences d'intervention en CRD selon cette approche en intégrant les pratiques reconnues efficaces en prévention des ITSS auprès des personnes UDI.

### DURÉE ET FORMULE PÉDAGOGIQUE

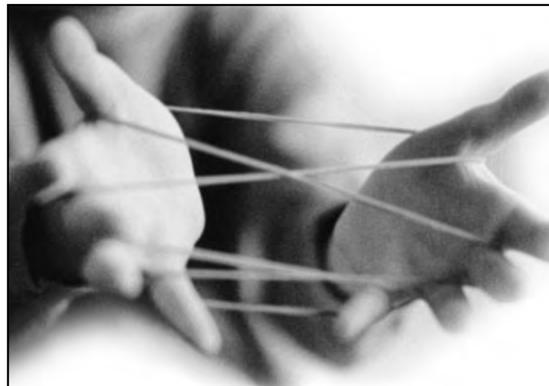
- La formation, gratuite, se compose de 6 heures d'enseignement réparties en 4 modules.
- Le contenu pédagogique est livré par deux spécialistes sous forme d'exposés, de présentations multimédias et d'exercices individuels ou de groupes.
- Cette formation est comparable à celle offerte au Réseau de la santé et des services sociaux, mais son contenu est, bien sûr, adapté aux CRD.

## 13. Traitement des troubles de l'usage d'opioïdes : une approche de collaboration interdisciplinaire

### FORMATION EN PRÉSENTIEL

#### À QUI S'ADRESSE CETTE FORMATION?

- Aux médecins en pratique et aux résidents
- Aux pharmaciens,
- Au personnel infirmier
- Aux intervenants psychosociaux



#### APERÇU ET MISE EN CONTEXTE

Le Québec connaît depuis plusieurs années une croissance de la consommation abusive d'opioïdes, particulièrement d'opioïdes médicamenteux. Ceux-ci sont surconsommés et sont parfois détournés pour un usage récréatif et pour l'injection. Un nouveau phénomène de dépendance.

Dans le passé, la situation était plus simple. Le traitement de la dépendance aux opioïdes était centré sur les consommateurs d'opioïdes illégaux comme l'héroïne. Mais l'arrivée de médicaments opioïdes performants pour traiter certaines douleurs chroniques, le cancer et plusieurs autres affections a changé la donne.

Conséquence? Parmi les personnes nouvellement dépendantes aux opioïdes, on trouve des personnes plus âgées, des personnes aux prises avec des douleurs chroniques, des individus dont les conditions cliniques commandaient un traitement à base d'opioïdes prescrits et pour lesquelles le médecin était loin de présager le développement d'une dépendance.

Comment faire face à cette nouvelle réalité et minimiser le risque de dépendance des patients dont la condition suggère un traitement à base d'opioïdes? Comment agir sans limiter leur traitement ni les soins auxquels ils ont droit?

Comment suivre et prendre en charge les patients qui consomment des drogues illicites ou qui, suite à un traitement, font un usage abusif de médicaments opioïdes? Quels services offrir?

Cette formation répond à ces besoins et fait la lumière sur le traitement adéquat des troubles de l'usage des opiacés prescrits ou achetés sur le marché noir. Elle améliorera vos interventions en développant vos habiletés cliniques selon les meilleurs standards de qualité. Toutefois, le volet de la prescription de méthadone dans un contexte de douleurs chroniques ne pourra pas être abordé durant cette journée de formation.

**CE QUE VOUS VERREZ OU APPROFONDIREZ LORS DU MODULE COMMUN À TOUS LES PARTICIPANTS**

- Le phénomène de la dépendance aux substances psychoactives et ses conséquences.
- La prise en charge multidisciplinaire du patient dépendant aux opioïdes dans une perspective de réduction des méfaits.
- La pharmacologie des opioïdes et l'apprentissage de la prescription du traitement assisté par la médication : méthadone et buprénorphine.
- Vos connaissances sur les troubles liés à l'utilisation (TLU) d'opioïdes.
- L'évaluation globale d'un patient aux prises avec un trouble lié à l'utilisation d'opioïdes afin de déterminer s'il s'agit d'un candidat au traitement assisté.
- Les principes généraux du recours au traitement assisté par la méthadone ou la buprénorphine dans les TLU d'opioïdes.

**CE QUE VOUS VERREZ OU APPROFONDIREZ SELON VOTRE MODULE PROFESSIONNEL**

- Le module *médecins*
  - L'évaluation et la prise en charge du mésusage des opioïdes médicamenteux
  - La prescription et la gestion de la buprénorphine
  - La prescription et la gestion de la méthadone
- Le module pharmaciens
  - Les signes et les particularités pharmacologiques reliés au mésusage des opioïdes.
  - Les particularités pharmacologiques des traitements des troubles liés à l'utilisation des opioïdes afin d'assurer la prise en charge des patients.
  - La prise en charge et le suivi des patients traités avec la méthadone ou la buprénorphine et les situations cliniques particulières.
  - L'évaluation et la distribution de la méthadone et de la buprénorphine selon les données scientifiques et les normes professionnelles reconnues.
- Le module personnel infirmier
  - L'évaluation de la clientèle afin d'élaborer et d'exécuter un plan de traitement en soins infirmiers dans le cadre du traitement assisté pour les personnes dépendantes aux opioïdes.
  - Le suivi de la clientèle selon les modalités rencontrées au cours du traitement.
- Le module intervenants psychosociaux
  - Les attentes des acteurs impliqués et les changements entraînés par le traitement de substitution.
  - La place et l'évolution de l'intervention psychosociale dans le cadre d'un traitement de substitution.

#### DURÉE ET FORMULE PÉDAGOGIQUE

- La formation d'une journée complète est gratuite pour tous.
- L'avant-midi est constitué d'un module interdisciplinaire qui regroupe tous les participants.
- L'après-midi, les participants sont répartis en quatre modules selon leur discipline : *médecins, pharmaciens, personnel infirmier et intervenants psychosociaux*.
- Cette formation est offerte dans les régions où le besoin a été clairement exprimé et qui se sont engagées dans la mise en place de corridors de services.



## Les personnes lesbiennes, gaies, bisexuelles, transidentitaires ou intersexuées (LGBTI)

### 14. Sexes, genres et orientations sexuelles : comprendre la diversité

---



#### FORMATION EN PRÉSENTIEL

##### À QUI S'ADRESSE CETTE FORMATION?

- Au personnel et aux intervenants de la santé et de ses services sociaux, des milieux de l'enseignement et des services publics ou communautaires.

##### APERÇU ET MISE EN CONTEXTE

Malgré l'avancée des lois et des mentalités, les personnes lesbiennes, gaies, bisexuelles, transidentitaires ou intersexuées (LGBTI), leur couple et leur famille demeurent vulnérables à la stigmatisation, à l'intimidation et parfois à la violence. Des problèmes de santé peuvent en résulter, dont la suicidalité chez les jeunes LGBT ou le relâchement de la protection lors de rapports sexuels.

En conformité avec les orientations préconisées par la *Politique québécoise de lutte contre l'homophobie* et par le *Programme national de Santé publique*, cette activité de formation entend soutenir la reconnaissance et l'inclusion sociales des personnes LGBTI, leur couple et leur famille. Elle vise ainsi à mobiliser les intervenants afin de réduire les facteurs de vulnérabilité et de favoriser les facteurs de protection chez les personnes LGBTI et d'encourager, pour ce faire, un partage de connaissances et une collaboration entre les ressources du milieu (communautaires, publiques et parapubliques). Ce faisant, l'efficacité, la pertinence et la qualité des services offerts seront améliorées.

### CE QUE VOUS VERREZ OU APPROFONDIREZ

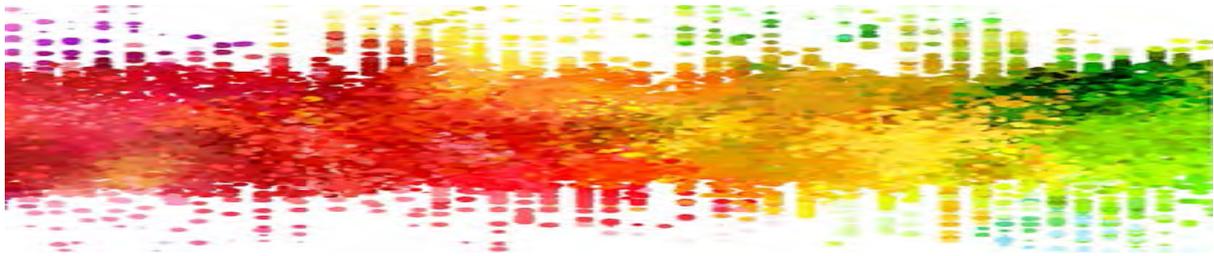
- Les composantes de la diversité sexuelle : le sexe, le genre, la sexualité.
- Comment contrer les principaux mythes et préjugés véhiculés sur les personnes de la diversité sexuelle, leur couple et leur famille.
- Les principaux problèmes susceptibles d'être rencontrés par les personnes de la diversité sexuelle, en particulier les jeunes.
- Les droits des personnes de la diversité sexuelle, leur couple et leur famille : implications pour les intervenants.
- Les habiletés de base à développer pour intervenir dans le respect de la diversité des sexes, des genres et des orientations sexuelles. Durée et formule pédagogique

### DURÉE ET FORMULE PÉDAGOGIQUE

- Cette formation, gratuite, est d'une durée d'une journée.
- La formule pédagogique sera constituée d'exposés, d'échanges, d'analyses de cas, de mises en situation et de travail en petits groupes.

## 15. Adapter nos interventions aux réalités des personnes de la diversité sexuelle, de leur couple et de leur famille

---



### FORMATION EN PRÉSENTIEL

#### À QUI S'ADRESSE CETTE FORMATION?

- Au personnel et aux intervenants de la santé et de ses services sociaux, des milieux de l'enseignement et des services publics ou communautaires

#### PRÉALABLE :

- Le participant doit avoir suivi la formation Sexes, genres et orientations sexuelles : comprendre la diversité

#### APERÇU ET MISE EN CONTEXTE

En raison de la méconnaissance de leurs réalités, voire des préjugés qui les affectent, les personnes lesbiennes, gaies, bisexuelles, transidentitaires ou intersexuées (LGBTI) sont susceptibles de traverser des problèmes spécifiques. Certaines étapes de leur vie, notamment la découverte ou de la révélation de soi, la constitution d'un couple et d'une famille, la socialisation et la vieillesse peuvent poser certaines difficultés considérant le possible manque de soutien social.

En conformité avec les orientations préconisées par la *Politique québécoise de lutte contre l'homophobie* et par le *Programme national de santé publique*, cette formation permet de développer des savoirs, des savoir-être et savoir-faire pertinents pour mieux soutenir l'aide parfois requise par les personnes de la diversité sexuelle, leur couple et leur famille. Les initiatives de collaboration entre les ressources du milieu (communautaires, publiques et parapubliques) seront encouragées afin de maximiser l'efficacité, la pertinence et la qualité des services offerts aux personnes LGBTI, leurs proches et leurs communautés.

### CE QUE VOUS VERREZ OU APPROFONDIREZ

- Les principaux enjeux et problèmes rencontrés par les personnes LGBTI, leur couple et leur famille aux étapes clés de leur vie.
- Comment développer la résilience et la capacité d’agir chez les personnes LGBTI.
- Les habiletés et les compétences à développer chez les intervenants susceptibles de venir en aide aux personnes de la diversité sexuelle, leur couple et leur famille.
- L’utilité des savoirs d’expérience, des données probantes, de la recherche et de la collaboration avec les ressources du milieu dans l’élaboration d’interventions pertinentes.
- Des pistes de prévention à privilégier pour réduire les facteurs de risque et pour accroître les facteurs de protection chez les personnes de la diversité sexuelle, leur couple et leur famille.

### DURÉE ET FORMULE PÉDAGOGIQUE

- Cette formation, gratuite, est d’une durée d’une journée.
  - La formule pédagogique sera constituée d’exposés, d’échanges, d’analyses de cas, de mises en situation et de travail en petits groupes.

## Les personnes incarcérées

### 16. Mieux contribuer à la lutte aux ITSS : enjeux et défis en milieu correctionnel

#### FORMATION EN PRÉSENTIEL

#### À qui s'adresse cette formation?

- Aux gestionnaires, professionnels et agents des services correctionnels des établissements de détention
- Au personnel clinique des services de première ligne intervenant en milieu carcéral
- Aux responsables locaux et régionaux de santé publique
- Aux intervenants communautaires en prévention des ITSS



#### APERÇU ET MISE EN SITUATION

Dans les établissements de détention du Québec, les détenus s'injectent parfois des drogues, se font tatouer, partagent des seringues et des objets d'hygiène personnelle ou se livrent à des activités sexuelles non protégées.

Conséquences? Les personnes incarcérées constituent une population vulnérable aux infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS), dont le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) et celui de l'hépatite C (VHC). En 2015, une étude réalisée dans les établissements de détention provinciaux du Québec a révélé que 1,9 % des hommes incarcérés étaient infectés par le VIH et 12 % par le VHC alors que 0,8 % des femmes incarcérées étaient infectées par le VIH et 20 % par le VHC. Les personnes infectées sont principalement celles qui ont fait usage de drogues par injection avant ou pendant leur incarcération.

Par ailleurs, les agents des services correctionnels sont à très faible risque d'infection par le VIH ou le VHC dans le cadre de leurs fonctions, mais ils peuvent être exposés à des liquides biologiques. Ils doivent alors appliquer les mesures de protection appropriées et entreprendre les démarches nécessaires.

La détention est aussi une occasion de proposer des services de prévention aux personnes incarcérées. En effet, les détenus sont temporairement soustraits à un mode de vie désorganisé que plusieurs connaissent. Il s'agit donc d'un milieu propice pour mener des actions préventives et initier des traitements contre les ITSS qui ont, par ailleurs, des bénéfices pour la communauté lorsque les personnes incarcérées y reviennent.

Bien que l'approche de la réduction des méfaits liés à l'usage de drogues ait été retenue par le ministère de la Santé et des Services sociaux et par le ministère de la Sécurité publique dans leur dernier plan d'action sur la prévention des ITSS en milieu carcéral, la philosophie et les règles du système carcéral font parfois obstacle aux activités de prévention conçues dans une approche de réduction des méfaits associés à la toxicomanie.

Cette formation insiste par ailleurs sur les bienfaits de l'action intersectorielle auprès des personnes incarcérées et encourage les intervenants de la sécurité publique et de la santé à travailler ensemble dans un contexte de continuité de services afin que leurs interventions se poursuivent au-delà de la période d'incarcération.

#### **CE QUE VOUS VERREZ OU APPROFONDIREZ**

- Les facteurs de transmission des ITSS liés au milieu carcéral
- L'approche de réduction des méfaits pour prévenir les ITSS
- Les activités de prévention des ITSS auprès des détenus
- Les mesures de prévention applicables en cas d'exposition professionnelle aux ITSS

#### **DURÉE ET FORMULE PÉDAGOGIQUE**

- La formation gratuite se déroule sur une journée entière ou une demi-journée selon les besoins exprimés.
- Les personnes ressources livrent le contenu sous forme d'exposés, de jeu questionnaire et de mises en situation.
- Cette formation est le fruit d'un partenariat avec le ministère de la Sécurité publique du Québec.

## Les jeunes en difficulté

### 17. Sexualité et drogue chez les jeunes en difficulté : repères pour mieux intervenir

#### FORMATION EN PRÉSENTIEL

##### À QUI S'ADRESSE CETTE FORMATION?

- Aux intervenants des centres jeunesse
- Aux intervenants jeunesse de première ligne
- Aux éducateurs et gestionnaires des centres jeunesse, des centres de santé et de services sociaux, des organismes communautaires et du milieu de l'éducation.



##### APERÇU ET MISE EN CONTEXTE

Les ITSS ne cessent d'augmenter au Québec, particulièrement chez les jeunes. Et selon le *Portrait 2016 des infections transmissibles sexuellement et par le sang*, les ITSS sont beaucoup plus fréquentes chez les jeunes en difficulté que chez les jeunes en général.

En 2012, une étude nous renseignait à l'effet que 18 % des filles âgées de 14 à 17 ans et 3,4 % des garçons du même âge hébergés en centre jeunesse, et ayant eu des relations sexuelles, ont reçu au moins un diagnostic d'ITSS.

Ce n'est pas tout, ces jeunes des centres jeunesse présentent six fois plus de problèmes de consommation abusive d'alcool ou de drogues nécessitant une intervention que l'ensemble des jeunes du secondaire V. Et selon une étude de l'*Association canadienne pour la santé des adolescents*, un grand nombre d'adolescents afficheraient des comportements sexuels à risque.

Chez les jeunes en difficulté, les facteurs de risque liés à la sexualité sont exacerbés par les éléments suivants :

- L'âge précoce de la première relation sexuelle
- Les partenaires sexuels multiples
- Le nombre de partenaires sexuels occasionnels
- Les agressions sexuelles
- Les activités de prostitution

Cette formation vous permettra d'intervenir plus efficacement auprès de ces jeunes. Elle force et invite les participants à s'interroger sur les valeurs qui guident leur pratique et à réfléchir sur l'importance du dialogue avec les jeunes. Elle actualisera vos connaissances et, le cas échéant, modifiera la nature de vos interventions.

But avoué : participer activement au changement des comportements sexuels des jeunes en difficulté et les responsabiliser quant à leur consommation d'alcool et de drogues.

#### CE QUE VOUS VERREZ OU APPROFONDIREZ

- L'état de la situation quant aux pratiques sexuelles à risque, aux ITSS, aux grossesses précoces et à la consommation d'alcool et de drogues chez les jeunes.
- L'intervention sur les facteurs de risque et la protection en matière de sexualité chez les jeunes en difficulté.
- La nature de l'intervention et la nécessité de celle-ci en matière de consommation d'alcool et de drogues chez les jeunes en difficulté.
- L'importance et l'impact de vos valeurs sur la qualité de vos interventions.
- Le rôle de l'intervenant en matière de sexualité et de consommation d'alcool et de drogues.
- Les moyens permettant une meilleure compréhension et une meilleure analyse de la situation.
- Les attitudes à adopter lors des interventions liées à la sexualité et à la consommation d'alcool et de drogues.
- Vos habiletés liées à la promotion de comportements sécuritaires.
- Des outils et des ressources pour optimiser vos interventions.

#### DURÉE ET FORMULE PÉDAGOGIQUE

- La formation, gratuite, s'étend sur deux journées entières.

## Gestion des services en réseau

### 18. Travailler en réseau : Avec qui, pourquoi et comment ? Des repères pour optimiser vos pratiques de collaboration

#### FORMATION EN PRÉSENTIEL

##### À QUI S'ADRESSE CETTE FORMATION?

- À tous les groupes, homogènes ou non, désirant améliorer leurs connaissances et leurs compétences en matière de travail en réseau : gestionnaires, intervenants et professionnels.
- Aux acteurs du réseau de la santé et des services sociaux, du milieu scolaire et du monde municipal.



##### APERÇU ET MISE EN CONTEXTE

C'est un secret de polichinelle : le travail en réseau constitue l'une des meilleures façons de répondre aux besoins complexes des populations. Avec tous les changements qui s'opèrent au sein de nos organisations et dans les relations qu'elles entretiennent entre elles, il apparaît plus important que jamais de se questionner sur les moyens d'optimiser nos modes de collaboration. Et le travail en réseau, ça ne s'improvise pas.

Cette formation a été structurée en trois modules et propose une méthode et des outils pour favoriser le travail en réseau, améliorer son efficacité et garantir sa pérennité. La formation crée un espace de réflexion pour consolider ce qui se fait dans vos régions et constitue un lieu pour explorer de nouvelles pistes d'action.

Que ce soit pour mieux réfléchir aux trajectoires de services dans vos régions, pour développer de nouveaux projets avec les communautés ou encore pour élaborer de nouvelles solutions de santé, la formation *Travailler en réseau : pour qui, pourquoi et comment?* vous accompagne efficacement.

#### CE QUE VOUS VERREZ OU APPROFONDIREZ DANS LE **MODULE 1**

- Les avantages du travail en réseau et les bienfaits qu'il apporte aux pratiques professionnelles et aux trajectoires de services.
  - La pertinence de travailler en réseau considérant les enjeux du milieu de la santé et des services sociaux
  - L'adoption d'une vision commune du travail en réseau
  - Le point sur l'état actuel du travail en réseau

**CE QUE VOUS VERREZ OU APPROFONDIREZ DANS LE MODULE 2**

- Les outils d'une démarche d'implantation réussie de la gestion du travail en réseau
  - Les étapes et les dimensions d'une démarche favorisant le travail en réseau
  - L'expérimentation d'une démarche de travail en réseau
  - L'actualisation des apprentissages dans votre organisation

**CE QUE VOUS VERREZ OU APPROFONDIREZ DANS LE MODULE 3**

- L'évaluation des zones de performance et de vulnérabilité d'un réseau afin de proposer des solutions innovantes.
  - L'analyse du travail en réseau
  - Les stratégies d'amélioration du travail en réseau
  - La planification de la mise en œuvre de ces stratégies dans votre organisation

**DURÉE ET FORMULE PÉDAGOGIQUE**

- Il est possible de suivre uniquement le module 1, les modules 1 et 2 seulement ou encore les modules 1, 2 et 3
- Le module 1 dure une heure
- Les modules 1 et 2 durent 7 heures au total
- Les modules 1, 2 et 3 durent 10 heures au total
- Cette formation, gratuite, peut s'adapter à tous les groupes. En d'autres mots, le formateur accompagnera le groupe à partir de l'état initial des connaissances des personnes qui le composent et de leur expérience.
- Son contenu a été élaboré grâce au partenariat de l'INSPQ, du CIUSSS de l'Estrie-CHUS et du *Centre d'expertise en santé de Sherbrooke*

## Renseignements et modalités d'inscription

Pour obtenir des informations supplémentaires ou pour vous inscrire à un programme de formation, vous pouvez vous adresser :

- À notre service de secrétariat, unité des ITSS de l'Institut national de santé publique du Québec : 514 864-1600, poste 3250.
- Après de votre direction de santé publique, par le biais du répondant régional des ITSS ou du répondant en dépendance de votre région.

Outre les programmes de formation présentés dans ce répertoire, le MSSS met à la disposition des intervenants du réseau de la santé et des services sociaux une multitude de programmes de formation en soutien à l'Offre de service en dépendance. Pour obtenir plus amples informations sur ces programmes de formation, le lecteur est invité à contacter le responsable du programme-services dépendances du CISSS ou du CIUSSS de son territoire