

Sur la route des surdoses :

UN ÉTAT DES SERVICES DE PRÉVENTION AU QUÉBEC

Antoine Bertrand-Deschênes, doctorant et André-Anne Parent, professeure agrégée, École de travail social, Université de Montréal | antoine.bertrand-deschenes@umontreal.ca

CONTEXTE ET OBJECTIFS

Causant 38 514 décès de janvier 2016 à mars 2023 au Canada (1), la crise des surdoses est une urgence de santé publique. Au Québec, elle suscite de plus en plus de préoccupations sociales et politiques, malgré que les organismes communautaires (OC) sonnent l'alarme depuis plusieurs années. Leurs interventions, inspirées d'une approche de réduction des méfaits, permettent de sauver des vies (2), mais ils rencontrent plusieurs défis (3). Dans ce contexte, il est essentiel de se pencher sur le continuum de services en prévention des surdoses.

Les objectifs de ce projet sont : 1) présenter un portrait des services; 2) comprendre l'offre de services à partir de la perspective des personnes les utilisant et des intervenant.es et pair.es y œuvrant

MÉTHODES

Une approche de recherche descriptive interprétative a été adoptée pour réaliser ce projet. Il s'insère dans une recherche pancanadienne où onze villes furent visitées en 2021-2022; trois d'entre elles se situaient au Québec. Dans ces villes, des entretiens individuels ou en groupe se sont déroulés avec des intervenant.es (n=13), des intervenant.es pair.es (n=3) et des personnes utilisatrices de services (n=11). Une analyse de contenu thématique (4) a été effectuée et les codes ont fait l'objet de synthèses.

CONCLUSION

La recherche présente un portrait varié des services offerts et révèle plusieurs lacunes, souvent associées au manque de financement du milieu communautaire et aux normes sociales marginalisant certaines populations.

Sur fond d'accroissement des inégalités, les OC fournissent des services essentiels et agissent face au cumul des désavantages affectant les personnes en situation de grande précarité sociale.

Un travail intersectoriel plus important permettrait de mieux soutenir la mise en place des initiatives et les collaborations entre les OC et le réseau public pour agir sur les déterminants de la santé.

RÉSULTATS

Une variété de services a été recensée, voici les plus importants :

SITE FIXE-CENTRES DE JOUR	<ul style="list-style-type: none">• Services pour des soins de base : douches, lits de repos, aliments, etc.• Éducation sur les pratiques de consommation sécuritaire• Distribution de matériel de consommation sécuritaire• Soutien psycho-social• Analyse des substances• Présence et intervention par des pairs• Ateliers d'échange, d'éducation, de sensibilisation• Cliniques interdisciplinaires et/ou communautaires• Référence et accompagnement pour TAO ou autres services médicaux/sociaux
CENTRE DE CONSOMMATION SUPERVISÉE/ PRÉVENTION DES SURDOSES	<ul style="list-style-type: none">• Sites fixes/mobiles pour la consommation de SPA• Présence d'infirmières• Référence et accompagnement pour TAO ou autre service médicaux/sociaux• Analyse des substances• Soutien psycho-social, écoute active• Présence et intervention par des pairs
TRAVAIL DE RUE ET DE PROXIMITÉ	<ul style="list-style-type: none">• Soutien psycho-social• Éducation sur les meilleures pratiques de consommation et de prévention des surdoses• Distribution de matériel de consommation sécuritaire dans la rue ou à domicile• Défense de droits, accompagnement juridique• Référence et accompagnement vers divers services• Intervention par les pairs

L'utilisation des services est influencée par la connaissance de ceux-ci, la pertinence perçue, le sentiment de sécurité en leur sein, l'identification à ceux-ci, ainsi que leur adéquation à l'expérience vécue par les personnes.

Je sais que si j'amène le speed que je vais faire tantôt [...] S'il est testé correct, ça veut juste dire que cette fois-ci il est correct [...] Sinon, s'il dit qu'il y a de quoi dedans, s'il y avait la même affaire dedans la semaine passée dans le fond je peux continuer à le prendre [...]

– Personne utilisatrice de services, Montréal, #38

Leur accessibilité est influencée par le manque de financement, la stabilité des ressources humaines et la localisation des organismes.

Le manque de complémentarité entre les services offerts par les OC et ceux offerts par le réseau de la santé et des services sociaux est important. L'accompagnement proposé par ce dernier n'est souvent pas adapté aux réalités des personnes ainsi qu'à leurs conditions de vie.

Puis je crois que plus ça va aussi, plus le réseau communautaire se spécialise malheureusement parce que le réseau de santé [n'arrive pas] à répondre à l'ampleur de cette crise-là qui prend de plus en plus de place. Évidemment qu'ils y répondent à leurs façons, mais ça prend beaucoup beaucoup plus d'accompagnements, de soutien.

– Intervenant.e, Montréal, #29

Des normes organisationnelles contraignantes, le mépris et la stigmatisation influencent l'utilisation des services tout en augmentant les risques autour des surdoses.

À l'hôpital, si tu es un drogué ou tu as rentré une fois à l'hôpital parce que [...] tu as «passé out», sur la poudre ou peu importe, les services que tu vas avoir là... si tu es supposé d'avoir tel médicament pour t'aider, tu ne l'auras pas ce médicament-là. Pourquoi? Parce que tu es un «drogué» ou tu es un «alcoolique»

– Personne utilisatrice de services, Montréal, #42

Le manque de ressources, combiné à l'ampleur des besoins, génère de «l'exclusion dans l'exclusion». Le continuum des services est marqué par les manques, allant de l'offre de services de désintoxication à l'offre de logements sociaux ou supervisé

Concrètement, ces manques se traduisent en une série d'épreuves pour les personnes.

RÉFÉRENCES

1 Agence de la santé publique du Canada [En ligne]. Comité consultatif spécial sur l'épidémie de surdoses d'opioïdes. Méfaits associés aux opioïdes et aux stimulants au Canada. <https://sante-infobase.canada.ca/mefaits-associés-aux-substances/opioïdes-stimulants>

2 Irvine MA, Kuo M, Buxton JA, Balshaw R, Otterstatter M, Macdougall L, et al. Modelling the combined impact of interventions in averting deaths during a synthetic-opioid overdose epidemic. *Addiction*. 2019; 114(9):1602-1613. doi.org/10.1111/add.14664

3 Bertrand-Deschênes A, Parent A.-A., Bergeron-Longpré M. Surdoses au Québec et inégalités sociales de santé. *Drogues, Santé et Société*. 2022; 20(2). doi : <https://drogues-sante-societe.ca/surdoses-au-quebec-et-inegalites-sociales-de-sante/>

4 Braun V, Clarke V. Thematic analysis. A practical guide. Sage Publications; 2021.