



Les personnes âgées qui consomment des substances psychoactives

Mieux comprendre leurs besoins pour mieux intervenir en ressources d'hébergement

Dominique Allaire

Conseillère cadre au partenariat et à l'expérience usager à la Direction de la qualité, de l'évaluation, de la performance et de l'éthique du Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal (CCSMTL)

Martin Camiré

Directeur adjoint du continuum dépendance au CCSMTL

Chantal Coderre

Chef d'administration de programme – Ressources intermédiaires secteur Jeanne Mance, Programme SAPA au CCSMTL

Jorge Flores-Aranda

*Chercheur régulier à l'Institut universitaire sur les dépendances
Professeur à l'École de travail social, Université du Québec à Montréal*

Sébastien Gauthier

Chef d'administration de programme – Ressources intermédiaires secteur Sud-Ouest Verdun, Programme SAPA au CCSMTL

Othman Messas

Coordonnateur clinique au CHSLD Manoir de l'Âge d'Or, Programme SAPA au CCSMTL

Vincent Wagner

*Chercheur d'établissement à l'IUD, Direction de l'enseignement universitaire et de la recherche, CCSMTL
Professeur associé aux Programmes d'études et de recherche en toxicomanie, Département des sciences de la santé communautaire, Faculté de médecine et des sciences de la santé, Université de Sherbrooke*

UN PEU DE CONTEXTE



UDS

Université de
Sherbrooke

IUD

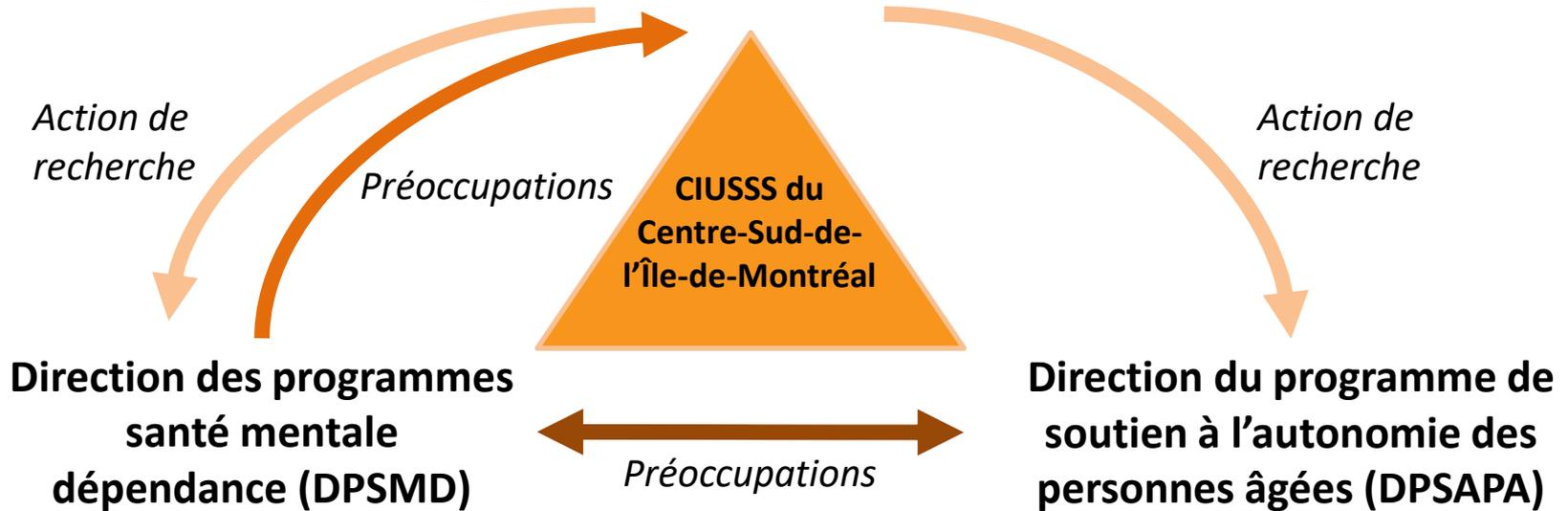
INSTITUT
UNIVERSITAIRE SUR LES
DÉPENDANCES

Québec 



Les origines « triangulaires » du projet

Institut universitaire sur les dépendances –
Direction de l'enseignement universitaire et de la recherche (DEUR)





L'équation préoccupante initiale



- Les 65 ans et +, c'est **19,7% de la population** au Québec. 25% en 2030 (Institut de la statistique du Québec, 2020)
- **10%** ont des enjeux en lien avec leur consommation (Choi et al., 2015 ; Colliver et al., 2006)
- **Interactions complexes** entre processus de vieillissement et enjeux de consommation, défi pour le réseau de la santé et des services sociaux, difficultés à arrimer besoins et services (Blazer & Wu, 2009 ; Haighton et al., 2016 ; Kuerbis et al., 2014)
- Ressources publiques d'hébergement et de soins de longue durée, **dernier recours** pour certains profils complexes (précarité, itinérance, consommations, enjeux de santé) (Spinelli et al., 2017)



Quels enjeux ? Quels besoins ?

Comment **mieux intervenir** dans ces milieux d'hébergement, auprès de ces populations, du point de vue des pratiques et de l'organisation des services ?

Quelle régulation des consommations dans les milieux de vie (espaces privés / collectifs) ?

Comment offrir un environnement de vie qui considère la consommation comme une habitude de vie, tout en assurant la santé et la sécurité des personnes ?

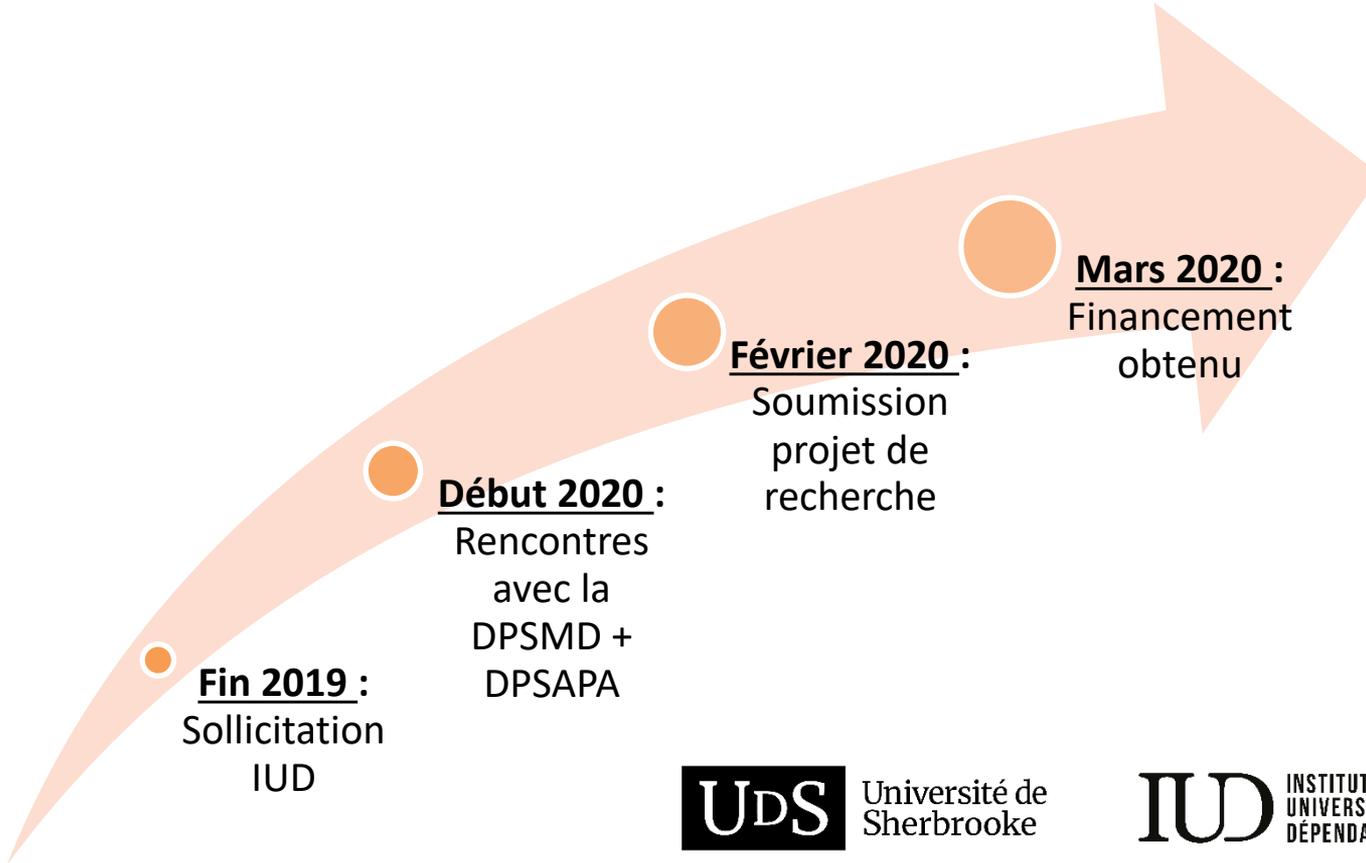
Quel partage du pouvoir décisionnel entre résidents et intervenants sur ces enjeux ?

Comment respecter et favoriser l'autodétermination dans ces contextes de soins ?

Comment développer le sentiment de compétence des intervenants en la matière ?

Quid des ajustements liés à la pandémie ?

La naissance du projet



Avril 2020 – Avril 2023

703 047 dollars
canadiens

**Programme sur l'usage
et les dépendances aux
substances (Santé
Canada – Ministère de
la Santé et des Services
sociaux du Québec)**

LE PROJET BeSPA

« Les BESOINS complexes des personnes présentant des problématiques liées à une consommation de Substances psychoactives et fréquentant des ressources pour Personnes Âgées : mieux les comprendre pour mieux y répondre »

Chercheurs principaux : Vincent Wagner, Jorge Flores-Aranda

Co-chercheurs : Valérie Aubut, Nadine Blanchette-Martin, Francine Ferland, Christophe Huÿnh, Nadia L'Espérance

Professionnels de recherche : Julie Beausoleil, Kettly Pinchinat Jean-Charles, Michelle Guerrero, Émile Bernier

UDS

Université de
Sherbrooke

IUD

INSTITUT
UNIVERSITAIRE SUR LES
DÉPENDANCES

Québec 

Objectifs

1. **Mieux comprendre** les trajectoires individuelles des personnes (consommation de SPA, épisodes d'itinérance, comorbidités de santé mentale et physique, impacts du vieillissement), incluant leur parcours au sein des services de santé et sociaux
2. **Documenter** la perspectives des intervenants / gestionnaires sur les pratiques et besoins en matière d'intervention
3. **Identifier** les bonnes pratiques déjà existantes / recommandées
4. **Mieux outiller** les intervenants et gestionnaires

QUELLE RECETTE ?



UDS

Université de
Sherbrooke

IUD

INSTITUT
UNIVERSITAIRE SUR LES
DÉPENDANCES

Québec 



Survol méthodologique

- Approche de recherche **descriptive et interprétative**, appuyée par un **processus participatif**
 - Entrevues de recherche auprès des usagers (Objectif 1), des intervenants/gestionnaires (Objectif 2)
 - Revue de portée de la littérature (Objectif 3)
 - Propositions de meilleures pratiques et activités de transfert des connaissances et formation croisée (Objectif 4)
- Milieus concernés : DPSMD et DPSAPA (CHSLD/RI) du CCSMTL, mais également sur le territoire d'autres CIUSSS/CISSS (Capitale Nationale / Chaudière-Appalaches)

Un œil sur les objectifs 1&2

- Volet en cours / projection du nombre d'entrevues

Etablissement	Usagers	Intervenants		Gestionnaires		Total
	DPSAPA	DPSAPA	DPSMD	DPSAPA	DPSMD	
CCSMTL	≈30	≈20	≈3	≈8	≈2	≈63
CIUSSCN	/	≈5	≈3	≈2	≈2	≈12
CISSCA	/	≈5	≈3	≈2	≈2	≈12
Total	≈30	≈30	≈9	≈12	≈6	≈87

Un œil sur l'objectif 3

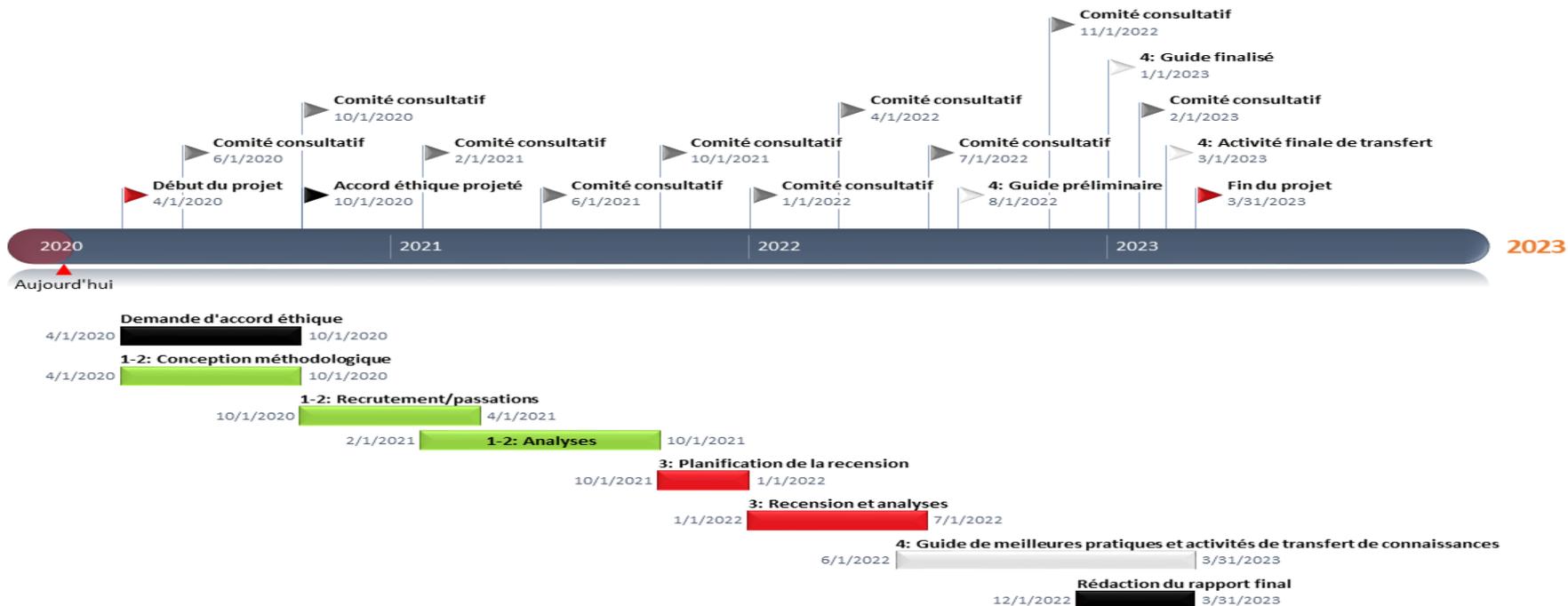
- Volet le plus avancé (novembre 2021)
 - Examen de la littérature (scientifique et grise) pour **identifier les pratiques existantes** (et recommandées) dans des milieux équivalents, ailleurs
 - Repérer les éléments-clés transférables localement
- Trois questions parallèles :
 - Quelles philosophies d'intervention ?
 - Quelle offre de services / d'intervention ?
 - Quelle organisation de services ?



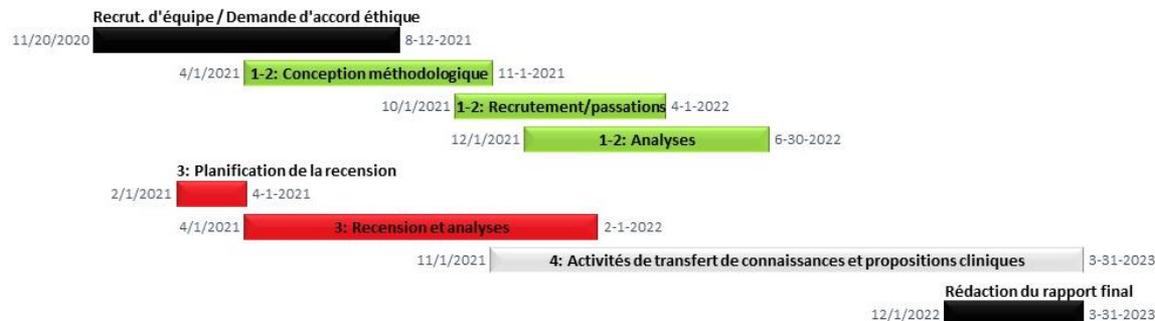
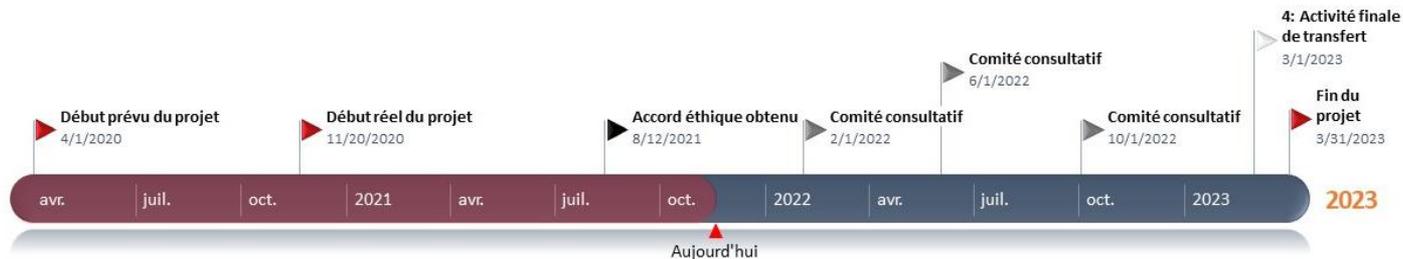
Dimension participative

- Dans la continuité des origines du projet, mise en place d'un **comité consultatif** (objectif prépandémie):
 - Dans le meilleur des mondes, aurait été composé de 2 représentants des partenaires du projet (DPSMD/DPSAPA); 2 représentants des intervenants ; 2 représentants des usagers ; 2 membres de l'équipe de recherche
 - Rencontres régulières
- Mission : accompagner le pilotage du projet (conception, implantation, collecte, analyse des données, mobilisation et transfert des connaissances dans le cadre de l'objectif 4)
- **Ajustements** suite à la pandémie (cf. liens avec les comités des résidents)

Échéancier « prépandémie »



Échéancier révisé



The background of the slide is a solid, warm orange color. In the center, two brushes with light-colored wooden handles and dark bristles are positioned. The brush on the left is tilted upwards, and the brush on the right is tilted downwards. A thick, billowing cloud of fine, golden dust or powder is being released from the bristles of both brushes, creating a dynamic, textured effect that fills much of the frame.

QUELQUES RÉSULTATS

UDS

Université de
Sherbrooke

IUD

INSTITUT
UNIVERSITAIRE SUR LES
DÉPENDANCES

Québec 

Données préliminaires – objectif 3

- Littérature scientifique : 9 750 documents triés  20 analysés
- Conclusion / faits saillants : Agir autour de la consommation impliquerait ...

**Une emphase sur l'autodétermination
et le respect des personnes**

**Une régulation de la consommation
juste et transparente**



**Un accompagnement
personnalisé et souple**

Quelles philosophies d'intervention ?

- Approche holistique, **hautement personnalisée** et inclusive
- Centration sur les **besoins et souhaits** des personnes, dès le mécanisme d'accès aux ressources
- **Réduction des méfaits**, soutenant la qualité de vie
- Soutien de l'**autodétermination**, en articulation avec les exigences en matière de santé, de sécurité, de cohabitation
- Tolérance, non-jugement, flexibilité, partenariat, intégration des soins

Quoi offrir ?

- Évaluer la consommation, avec des outils **ajustés**
- Intervention brève **adaptée** (cf. SBIRT), avec référence vers traitement au besoin
- Prescription médicamenteuse (soutien du sevrage)
- Composante « wet » (**consommation supervisée**)
- **Espaces dédiés et sécurisés** pour la consommation
- Partage d'expériences entre pairs
- Besoins de base, soins médicaux, routine récréative

Comment l'offrir ?

- Modalités **coconstruites** (approvisionnement, distribution, consommation)
- Règlement intérieur **accessible et exhaustif**
- Équipe multidisciplinaire des milieux d'hébergement, formée à ces enjeux, **rôle pivot**
- Moyens humains et ressources pour « prendre le temps »
- **Présence et supervision / partage d'expertise** avec référents en dépendance (+ autres domaines pertinents)
- Décloisonner / **faciliter les liens** entre services
- Cadres légaux bien définis et souples

LES SUITES



UDS

Université de
Sherbrooke

IUD

INSTITUT
UNIVERSITAIRE SUR LES
DÉPENDANCES

Québec 

Pour la suite du projet

- **Bonification** des analyses, par l'inclusion de la littérature grise et des perspectives des résidents, intervenants, gestionnaires
 - Capturer et combiner aux savoirs et expériences tirées du terrain et de l'histoire de vie
 - Augmenter la qualité, pertinence, transférabilité des conclusions / propositions cliniques aux différents contextes
 - Participation des personnes concernées dans le processus de recherche



Réflexions sur cette expérience

- Plusieurs thématiques relevées à ce stade déjà considérées en parallèle par les milieux (perspectives de développement des pratiques)
 - Par exemple, coconstruction de plan de consommation, partenariats formation et outillage des intervenants sur la thématique des dépendances
 - **La recherche vient appuyer** cette démarche de bonification (soutenir les intuitions et savoirs issus de l'expérience du terrain)
- « **Créer une flamme** », l'autre attente associée à la recherche
 - Contribuer à faire réfléchir, à mobiliser, à donner du pouvoir à tous les acteurs concernés par l'amélioration des services
 - Début d'une démarche de collaboration, processus à la temporalité potentiellement longue



Et vous ?

**Quelles seraient vos attentes vis-à-vis d'une
démarche de recherche en lien avec vos activités ?**



MERCI !

Vincent Wagner (vincent.wagner.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca)

Institut universitaire sur les dépendances

Direction de l'enseignement universitaire et de la recherche

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

Programmes d'études et de recherche en toxicomanie

Département des sciences de la santé communautaire

Faculté de médecine et des sciences de la santé

Université de Sherbrooke

Glossaire

CCSMTL : Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

CHSLD : Centre d'hébergement et de soins de longue durée

CIUSSS/CISSS : Centre intégré (universitaire) de santé et de services sociaux

DEUR : Direction de l'enseignement universitaire et de la recherche

DPSAPA : Direction du programme de soutien à l'autonomie des personnes âgées

DPSMD : Direction des programmes santé mentale dépendance

IUD : Institut universitaire sur les dépendances

SPA : Substances psychoactives

RI : Ressource intermédiaire

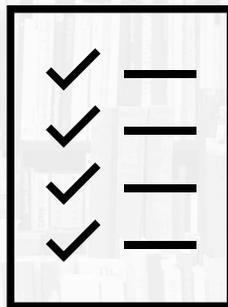
RPA : Résidence privée pour aînés

Bibliographie

- Blazer, D. G., & Wu, L.-T. (2009). The epidemiology of substance use and disorders among middle aged and elderly community adults : National survey on drug use and health. *The American Journal of Geriatric Psychiatry*, 17(3), 237-245. <https://doi.org/10.1097/JGP.0b013e318190b8ef>
- Choi, N. G., DiNitto, D. M., & Marti, C. N. (2015). Alcohol and other substance use, mental health treatment use, and perceived unmet treatment need : Comparison between baby boomers and older adults: Substance Use, Mental Health Treatment, and Age Cohort Comparison. *The American Journal on Addictions*, 24(4), 299-307. <https://doi.org/10.1111/ajad.12225>
- Colliver, J., Compton, W., Gfroerer, J., & Condon, T. (2006). Projecting drug use among aging baby boomers in 2020. *Annals of Epidemiology*, 16(4), 257-265. <https://doi.org/10.1016/j.annepidem.2005.08.003>
- Haighton, C., Wilson, G., Ling, J., McCabe, K., Crosland, A., & Kaner, E. (2016). A qualitative study of service provision for alcohol related health issues in mid to later life. *PLoS ONE*, 11(2), 1-18. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0148601>
- Institut de la statistique du Québec. (2020). *Le bilan démographique du Québec. Édition 2020*. Institut de la statistique du Québec. <https://statistique.quebec.ca/fr/fichier/bilan-demographique-du-quebec-edition-2020.pdf>
- Kuerbis, A., Sacco, P., Blazer, D. G., & Moore, A. A. (2014). Substance Abuse Among Older Adults. *Clinics in Geriatric Medicine*, 30(3), 629-654. <https://doi.org/10.1016/j.cger.2014.04.008>
- Spinelli, M. A., Ponath, C., Tieu, L., Hurstak, E. E., Guzman, D., & Kushel, M. (2017). Factors associated with substance use in older homeless adults : Results from the HOPE HOME study. *Substance Abuse*, 38(1), 88-94. <https://doi.org/10.1080/08897077.2016.1264534>

Informations complémentaires (objectif 3)

Démarche de recension



Synthèse des articles

Répartition géographique des études