



LES SERVICES DE
DÉSINTOXICATION
DANS LES CENTRES DE RÉADAPTATION
EN DÉPENDANCE

MEILLEURES PRATIQUES ET OFFRE DE SERVICES DE BASE
DANS UN CONTEXTE DE RÉSEAU INTÉGRÉ DE SERVICES

FÉDÉRATION QUÉBÉCOISE DES CENTRES
DE RÉADAPTATION POUR PERSONNES
ALCOOLIQUES ET AUTRES TOXICOMANES

ASSOCIATION DES CENTRES
**DE RÉADAPTATION
EN DÉPENDANCE**
DU QUÉBEC



Journée thématique en toxicomanie

12 décembre 2008

Pierre Desrosiers
Conseiller aux affaires professionnelles
ACRDQ

Contexte

- **Offre de service des CRD, 2004**
- **État de situation du déploiement de l'offre de service des CRD, 2007**
- **Résultats :**
 - Offre de service insuffisamment déployée au Québec, particulièrement :
 - Services de désintoxication
 - Services de réadaptation intensifs
 - Services de réinsertion sociale et professionnelle
- **Guide des meilleures pratiques et offre de services en désintoxication, octobre 2008**

Table des matières

- **Contributions**
- **Introduction**
- **La désintoxication**
 - Définition
 - Objectifs
 - Niveaux de service de désintoxication
 - Clientèles : profil et priorisation
- **Les meilleures pratiques**
 - Modèles et approches cliniques
 - Évaluation : critères, outils
 - Traitement : standards de durée, d'intensité
 - Organisation et intégration de services

Table des matières ... suite

- **L'état de situation des services de désintoxication dans les CRD**
 - Organisation et intégration de services
 - Évaluation et réadaptation
- **Les recommandations**
 - Visant l'intervention clinique
 - Visant la formation
 - Visant l'organisation et l'intégration des services
 - Visant la recherche
- **Conclusion**

Contributions

■ Membres du comité

- **Jean Dufresne**, président, coordonnateur, Domrémy Mauricie–Centre-du-Québec
- **Julie Bonneville**, coordonnatrice, Centre Jellinek
- **Pierre Desrosiers**, conseiller aux affaires professionnelles, ACRDQ
- **Pierre Gélinau**, médecin, Centre André-Boudreau
- **Benoît Godbout**, infirmier chef d'équipe, Centre Dollard-Cormier
- **Michel Proulx**, directeur des services professionnels et de réadaptation, Le Virage
- **Lise St-Louis**, infirmière, Domrémy Mauricie–Centre-du-Québec

■ Collaboration

- **Jean-Marc Pépin**, médecin, Domrémy Mauricie–Centre-du-Québec
- **Joël Tremblay**, chercheur, Centre de réadaptation Ubald-Villeneuve et Centre de réadaptation en alcoolisme et toxicomanie de Chaudière-Appalaches

■ Rédaction

- **Pierre Desrosiers**, conseiller aux affaires professionnelles, ACRDQ

La désintoxication

■ Définition

La désintoxication est le processus consistant à sevrer une personne d'une substance psychoactive spécifique d'une façon efficace et sécuritaire.

La désintoxication

■ Objectifs

- Permettre un sevrage sécuritaire
- Permettre un sevrage compatissant
- Préparer l'usager à la réadaptation

La désintoxication

Dans les faits, même si la désintoxication s'inscrit comme une première phase du traitement des dépendances ou de la réadaptation, il est important de faire une distinction entre ces deux concepts parce qu'il existe souvent une confusion entre désintoxication et réadaptation. La désintoxication peut constituer une phase préliminaire à la réadaptation bien que, parfois, elle peut s'effectuer sans être suivie par un traitement des dépendances. Le terme *cure de désintoxication* ne semble pas pertinent dans la mesure où il entraîne une confusion entre la période courte de sevrage et le temps généralement plus long consacré à la période de réadaptation et de restauration de soi qui constitue aussi un temps de soins parfois intenses.

Niveaux de service de désintoxication

- I-D : Désintoxication externe sans soins intensifs (sevrage léger)
- II-D : Désintoxication externe avec soins intensifs (sevrage léger à modéré)
- III-D : Désintoxication avec hébergement
 - III.2-D : Désintoxication avec hébergement sous supervision du personnel psychosocial (sevrage léger à modéré)
 - III.7-D : Désintoxication avec hébergement sous supervision du personnel médical (sevrage modéré ou sévère sans nécessiter des soins hospitaliers)
- IV-D : Désintoxication avec hébergement hospitalier sous responsabilité médicale (sevrage sévère)

La désintoxication

■ Dimensions à évaluer

- L'état d'intoxication / le risque de sevrage
- La santé physique
- La santé psychologique
- L'attitude vis-à-vis le traitement
- Le potentiel de rechutes
- Les caractéristiques de l'environnement de la personne

Les recommandations

- L'intervention clinique
- La formation
- L'organisation et l'intégration des services
- La recherche

Les recommandations – *Intervention clinique*

■ Modèles et approches

- Que le modèle de référence des CRD pour les services de désintoxication soit médical et psychosocial tel qu'énoncé dans l'Offre de service des CRD.
- Que les approches soient multiples allant de la pharmacothérapie aux approches psychosociales.
- Que l'approche motivationnelle fasse partie intégrante de la désintoxication pour favoriser, chez l'usager, la continuité dans le processus de réadaptation.
- Que l'intervention s'adapte à l'unicité de chaque personne, donc que les traitements de désintoxication soient adaptés aux besoins de chaque usager.

Les recommandations – *Intervention clinique*

■ Clientèles

- Que les CRD adoptent le modèle hiérarchique d'intensité de sevrage (léger, modéré et sévère) de l'American Society of Addiction Medicine (ASAM) afin de bien catégoriser les besoins de chaque personne.
- Que les CRD assurent les services de désintoxication pour les clientèles requérant les niveaux II-D et III-D de l'ASAM et privilégient particulièrement les femmes enceintes et les parents de jeunes enfants, les jeunes en difficulté et les personnes ayant des problèmes de santé mentale.

Les recommandations – *Intervention clinique*

■ Évaluation

- **Que toute personne bénéficie d'un plan d'intervention à partir d'une évaluation systématique sur les plans de la santé et du fonctionnement psychosocial.**
- **Que les CRD mesurent les six dimensions propres à l'évaluation en désintoxication telles que définies par l'ASAM.**
- **Que toute personne en traitement de désintoxication fasse l'objet d'une évaluation à partir d'outils actuellement validés et reconnus dans la pratique de l'évaluation en désintoxication notamment le NID-EM, le NID-ÉP et le CIWA-Ar.**

Les recommandations – *Intervention clinique*

■ **Traitement**

- **Que les CRD adoptent la hiérarchisation des niveaux de service de désintoxication telle que définie par l'ASAM et reprise dans l'Offre de service Dépendances du MSSS.**
- **Que les CRD, selon les principales caractéristiques propres à chacun des niveaux de service, souscrivent aux lignes directrices de pratique en gestion de la désintoxication.**
- **Que la durée d'une désintoxication requise pour un individu repose d'abord sur ses besoins médicaux et psychosociaux et s'appuie sur des pratiques éprouvées.**
- **Que les CRD visent à optimiser les durées de séjour en désintoxication en fonction des six dimensions à évaluer définies par l'ASAM.**
- **Qu'outre les services médicaux, les personnes puissent, au moment opportun, bénéficier d'activités psychosociales (rencontres individuelles, ateliers thématiques, etc.).**

Les recommandations – *Formation*

- **Que le personnel (médecins, infirmiers, intervenants psychosociaux) des CSSS et des CH puisse utiliser des outils validés et standardisés pour la détection des problèmes de toxicomanie et l'évaluation du sevrage.**
- **Que le personnel des CSSS et des CH bénéficie de programmes de formation et de guides des meilleures pratiques sur la problématique des dépendances et sur la désintoxication, de soutien et d'expertise-conseil des CRD.**
- **Que le personnel (médecins, infirmiers, intervenants psychosociaux) des CRD puisse posséder des outils d'évaluation validés et standardisés à l'intention des personnes en désintoxication et bénéficier de programmes de formation et de guides des meilleures pratiques sur la désintoxication.**
- **Que les CRD, en association avec les partenaires de la santé mentale, assurent aux intervenants une formation et une supervision adaptées et continues concernant les troubles concomitants.**

Les recommandations –

Organisation et intégration de services

- Que la trajectoire de services de désintoxication telle que définie dans l'Offre de service Dépendances du MSSS puisse être déployée dans l'ensemble des régions du Québec.
- Que dès l'amorce de la désintoxication, l'organisation des services soit planifiée en fonction d'une poursuite dans un processus de réadaptation.
- Que, suite à une désintoxication, les CRD favorisent un suivi d'une durée minimale de trois mois.
- Que, selon les caractéristiques des régions, celles-ci puissent mettre en place trois différents modèles d'organisation de services de désintoxication avec hébergement : unités de désintoxication, modèle intégré de services de désintoxication et de réadaptation et services de désintoxication par ententes de collaboration avec un centre hospitalier.
- Que les CRD, pour faciliter l'accessibilité et la continuité dans un processus de réadaptation, privilégient, lorsque nécessaire, le modèle intégré de services de désintoxication et de réadaptation dans un service avec hébergement court terme de 15 à 28 jours.
- Que, pour un meilleur repérage et une meilleure prise en charge des clientèles, des équipes de liaison hospitalière en provenance des CRD soient déployées dans l'ensemble des régions du Québec.
- Que les CRD formalisent avec les partenaires du réseau (CSSS, CH et organismes communautaires en toxicomanie certifiés par le Ministère et offrant de l'hébergement) des ententes de collaboration prévoyant, entre autres, les responsabilités de chacune des organisations, les mécanismes d'orientation, de coordination, de suivi et d'évaluation.

Les recommandations – *Recherche*

- **Que les groupes de recherche soient saisis de l'importance des besoins de recherche reliés à la désintoxication.**
- **Que les CRD collaborent activement avec les groupes de recherche à l'enrichissement des connaissances et à l'évaluation des pratiques, des instruments pour améliorer la qualité des interventions auprès des usagers.**
- **Que les CRD et les partenaires collaborent activement avec les groupes de recherche à des études d'impact de la mise en place d'équipes de liaison et de réseaux intégrés de services en désintoxication.**
- **Que les groupes de recherche puissent disposer des ressources nécessaires à la conduite de ces études.**



LES SERVICES DE
DÉSINTOXICATION
DANS LES CENTRES DE RÉADAPTATION
EN DÉPENDANCE

RÉPERTOIRE

Table des matières du répertoire

Table des matières – *Répertoire*

1. Modèles d'entente de collaboration
 1. Domrémy Mauricie/Centre-du-Québec (DMCQ)
 2. Centre de réadaptation Ubald-Villeneuve (CRUV)
 3. Centre de réadaptation en alcoolisme et toxicomanie de Chaudière-Appalaches (CRAT-CA)

Table des matières – *Répertoire*

2. Outils d'évaluation

1. NID-ÉM

- a) NID-ÉM – manuel d'utilisation
- b) NID-ÉM 2.0 – version originale (CRUV)
- c) NID-ÉM 2.0 – VERSION ADAPTÉE 2007 (DMCQ)

2. NID-ÉP

- a) NID-ÉP – manuel d'utilisation
- b) NID-ÉP – version adaptée 2.7 (CRUV)
- c) NID-ÉP – version adaptée 2.9 (DMCQ)

Table des matières – *Répertoire*

3. Ordonnances collectives et protocoles
 1. Domrémy Mauricie/Centre-du-Québec (DMCQ)
 2. Centre Dollard-Cormier – Institut universitaire sur les dépendances (CDC-IUD) – protocoles 1, 2, 3, 4, 5, 8
 3. Centre André-Boudreau (CAB) – protocoles 1, 2, 3, 4

Table des matières – *Répertoire*

4. Contenus d'activités

1. Capsules Santé – Centre Jellinek
2. Les besoins fondamentaux – Centre Jellinek
3. Les infections transmises sexuellement et par le sang (I.T.S.S.) – Centre Jellinek
4. L'alimentation – Centre Jellinek
5. La relaxation – Centre Jellinek
6. Les impacts d'une décision – Centre Jellinek
7. La désintoxication et les risques associés – Centre Jellinek
8. Le sevrage – DMCQ
9. La dépendance – DMCQ
10. Le stress – DMCQ

Table des matières – *Répertoire*

- 5. Désintoxication / Cheminement
 - 1. Désintoxication/Cheminement – CAB

- 6. Tâches de l'infirmière
 - 1. Horaire et tâches de l'infirmière – DMCQ

- 7. Tableau synthèse sur les psychotropes
 - 1. Tableau synthèse sur les psychotropes - DMCQ



LES SERVICES DE
DÉSINTOXICATION
DANS LES CENTRES DE RÉADAPTATION
EN DÉPENDANCE

MEILLEURES PRATIQUES ET OFFRE DE SERVICES DE BASE
DANS UN CONTEXTE DE RÉSEAU INTÉGRÉ DE SERVICES

FÉDÉRATION QUÉBÉCOISE DES CENTRES
DE RÉADAPTATION POUR PERSONNES
ALCOOLIQUES ET AUTRES TOXICOMANES



ASSOCIATION DES CENTRES
DE RÉADAPTATION
EN DÉPENDANCE
DU QUÉBEC



Le guide et le répertoire sont disponibles en
format pdf sur le site Web de l'ACRDQ.

www.acrdq.qc.ca