

Aller plus loin en intégrant et impliquant les pairs dans la structure et les services de traitement

Par: Guy Pierre Lévesque
et
Kenneth Wong

<http://metadame.org/>

TDO4 18-19 décembre 2014 - Bruxelles

Contexte:

Dans plusieurs villes et pays du monde, différentes initiatives d'implication des pairs (personnes dépendantes des opioïdes) existent déjà depuis plusieurs années. Selon la nature de ces projets, les pairs participent à des niveaux variés et occupent différentes positions plus ou moins significatives selon les endroits. Cette approche non-traditionnelle suscite des questionnements, engendre des défis et appelle à la réflexion.

Objectifs de la présentation

1. Sensibiliser les participant(e)s aux avantages d'impliquer et d'intégrer de manière significative des personnes dépendantes des drogues dans des projets /programmes qui s'inscrivent dans un continuum de services de santé et de services sociaux leur étant destinés.
2. Démontrer la pertinence et l'immense expertise des projets auxquels les pairs ont participé ainsi que les bienfaits de leur présence au sein de ces projets.
3. Identifier quelques-uns des moyens mis en place par des pairs afin de faire face aux nombreux défis découlant de telles approches innovatrices.

Notre expertise :

- ❖ Création des services de Méta d'Âme
- ❖ Projet Prométhéus depuis 2006
- ❖ Projet Pégasus depuis 2013
- ❖ Projet PROFAN depuis 2013

Notre apport dans cet atelier :

Nous présenterons à l'aide d'un exemple concret (PROFAN—Prévention et Réduction des Overdoses, Formation et Accès à la Naloxone) la manière avec laquelle Méta d'Âme met en place l'environnement nécessaire pour que les pairs s'impliquent et/ou s'intègrent. Nous démontrerons comment Méta d'Âme pousse plus loin cette approche et se démarque des structures d'implication des pairs qui sont généralement proposées.

PROFAN

Prévention et Réduction des
Overdoses, Formation et Accès à la
Naloxone

En résumé:

- ❖ Ce projet permettra de développer et d'implanter un programme d'ateliers de formations « par et pour les pairs » afin d'éduquer les UD's et leur permettre d'acquérir les compétences et habilités nécessaires pour prévenir les overdoses. Les participant(e)s seront également aptes à intervenir devant une situation potentielle d'overdose de drogues, incluant l'utilisation de la Naloxone si nécessaire.
- ❖ Des équipes de pairs seront formés par des médecins et autres professionnels de la santé afin qu'à leur tour, ils animent des ateliers destinés aux personnes qui consomment, et/ou qui peuvent être présentes lorsqu'un utilisateur de drogue est en situation d'overdose.

Les ateliers :

❖ Pairs-formateurs(trices)

Cela inclut :

- a. Les personnes qui consomment ou qui ont déjà consommé des opioïdes
- b. Les personnes qui consomment ou qui ont déjà consommé d'autres drogues

❖ Participant(e)s :

Cela inclut :

- a. Les personnes qui consomment ou qui ont déjà consommé des opioïdes
- b. Les personnes qui consomment ou qui ont déjà consommé d'autres drogues
- c. Le personnel qui travaille dans les ressources dont les services sont utilisés par des personnes qui consomment ou qui ont déjà consommé des opioïdes ou d'autres drogues

Important : *Selon les ressources, le « personnel qui travaille dans des ressources(...) » peut **ÊTRE OU NON** une personne qui consomme ou qui a déjà consommé des opioïdes ou d'autres drogues.*

Les ateliers :

Les deux ateliers (Atelier 1 et 2) seront donnés au cours d'une même journée afin d'augmenter les chances de rétention des participant(e)s au projet

Atelier 1. Prévention et éducation en lien avec les overdoses

Atelier 2. *Agir en situation d'overdose*

- a) Signes et symptômes d'overdose (opioïdes et/ou autres drogues)
- b) Techniques de réanimation (RCR)
- c) Utilisation de la Naloxone

Les objectifs

Volet 1

- a) Reconnaître les signes et symptômes et différencier les OD des différentes drogues
- b) Former les usagers(ères) en RCR
- c) Savoir comment réagir à une OD et 911

Les participant(e)s qui suivront cette formation recevront une attestation qui les qualifieront à intervenir en situation d'overdose et à utiliser adéquatement la Naloxone dans les situations d'overdoses d'opioïdes

Les objectifs suite:

- ❖ Élaborer une stratégie qui permettra à un ou plusieurs médecins d'être partenaire(s) dans le projet et prescrire de la Naloxone aux participant(e)s ayant suivi la formation
- ❖ Démontrer la faisabilité et l'accessibilité du projet de prévention d'OD et d'accès à la Naloxone dans une démarche de formation par les pairs
- ❖ Documenter et évaluer les démarches faites dans le projet et mettre en place un système de collecte de données

Les pairs ont débuté la rédaction de PROFAN en 2013 (Historique: Les instances en santé ne bronchant pas, les pairs ont décidé d'écrire le projet eux-mêmes)

Les partenaires s'étant joint au projet en cours de route sont: Le Cran, Hôpital Douglas, DSP, MSSS

Dès le début des activités, des pairs, des organismes communautaires ainsi que des pharmaciens du réseau participeront à PROFAN

Les avantages à l'intégration des pairs

- ❖ Découverte: Le début d'un dialogue entre les UD ainsi que l'établissement d'un sentiment d'appartenance au groupe
- ❖ Concertation: Entente entre les UD sur la raison d'être du projet
- ❖ Coopération (Collaborations avec les différentes instances)
- ❖ Circulation de l'information (lien direct avec le milieu)
- ❖ Connaissance des besoins réels des UD (PROFAN)

Au plan individuel

- ❖ Développement de la conscience critique (conscience individuelle, collective, sociale et politique)
- ❖ Développement des compétences
- ❖ Accroissement de l'estime de soi
- ❖ Reprise du contrôle de tous les aspects de la vie

Les difficultés

- ❖ Difficulté à prendre du recul (réflexion) face à un événement (action/réaction)
- ❖ Difficulté à suivre les règles établies
- ❖ Victimisation-désengagement face aux responsabilités
- ❖ Difficulté à fonctionner dans un cadre de travail (ponctualité, ouverture face à la critique)

En terminant:

L'intégration des pairs permet aux UD d'exercer une influence sur la formulation des politiques de santé publique, sur la formulation des programmes de santé et également d'atteindre des résultats qui permettent de changer les structures actuelles et les relations de pouvoir entre les diverses instances, les intervenants et les individus lors de l'application des programmes