

Rencontre organisationnelle en dépendance et itinérance

9 septembre 2026



**L'Équipe de soutien
clinique et organisationnel**
en dépendance et itinérance

Plan de la rencontre

- 1. Présentation co-animatrices**
- 2. Brève présentation de l'ESCODI et mandat des rencontres organisationnelles**
- 3. Approches de réduction des méfaits vs centrée sur l'abstinence**
 - 1. Mise en contexte**
 - 2. Historiques des approches**
 - 3. Enjeux**
 - 4. Discussion**



Militant pour la justice sociale, l'ESCODI reconnaît les conséquences passées et actuelles du colonialisme. Dans le respect des liens avec le passé, le présent et l'avenir, nous reconnaissons les relations continues entre les Peuples Autochtones et autres personnes de la communauté.

Nous encourageons tou.te.s et chacun.e à reconnaître le territoire non cédé qu'ils habitent et nous vous invitons à en apprendre davantage sur l'histoire des territoires ancestraux partout au Canada.

Mandat des rencontres organisationnelles en dépendance et itinérance

Objectifs:

- 1. Offrir un espace de discussions organisationnelles sans jugement regroupant des membres d'équipes qui organisent l'offre de services, les trajectoires et l'implantation des meilleures pratiques en dépendance et itinérance dans le RSSS au Québec.**
- 2. Permettre un transfert d'informations, d'échanges et de concertation entre des pair.e.s des quatre coins du Québec**

Public cible:

Gestionnaires, APPR, répondant.e.s en itinérance, répondant.e.s surdoses, etc.

Comment j'arrive?



Vous pouvez partager dans le fil de discussion

L'Équipe de soutien clinique et organisationnel en dépendance et itinérance

Notre équipe offre un soutien au niveau des enjeux cliniques et d'organisation des services pour l'ensemble des équipes du réseau de la santé et des services sociaux du Québec.

[Découvrir l'ESCODI](#)
[Demander du soutien →](#)


Notre mission

L'Équipe de soutien clinique et organisationnel en dépendance et itinérance (ESCODI) permet d'assurer un service de soutien interdisciplinaire aux professionnels et gestionnaires du réseau de la santé et des services sociaux (RSSS) offrant des services aux populations ayant des enjeux liés à la dépendance de substances psychoactives et/ou vivant des situations de précarité (itinérance).

L'ESCODI offre de l'aide directe aux professionnels et gestionnaires, assure la liaison avec des experts au besoin et développe des outils d'amélioration de la pratique et des activités de transfert des connaissances sur les enjeux de la dépendance aux substances psychoactives et sur la précarité (itinérance).

Dre Marie-Ève Goyer, Directrice scientifique

Karine Hudon, Coordonnatrice

karine.hudon.gatien.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca

Andres Alonso Larrea Burneo, Agent de planification, de programmation et de recherche

andres.alonso.larrea.burneo.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca@ssss.gouv.qc.ca

Maud Marie Mazaniello-Chezol, Agente de planification, de programmation et de recherche

maud.marie.mazaniello-chezol.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca

Marie-Josée Dion, Agente d'information

marie-josée.dion.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca

Léonie Archambault, Chercheuse d'établissement, IUD

leonie.archambault.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca

Sarah Bell, Travailleuse sociale, Consultante externe

Sophia Dobischok, Professionnelle de recherche

Dre Julie Horman, Médecin-conseil

Dre Maya Nader, Médecin-conseil

Barbara Rivard, Consultante externe avec un savoir expérientiel

Dre Anne-Sophie Thommeret-Carrière, Médecin-conseil

Site Web: dependanceitinérance.ca

Notre mandat

Concrètement, notre mandat est de :

- ✓ Recueillir des données probantes.
- ✓ Créer des outils, des guides, des activités de transfert de connaissances et des espaces de concertation dans une approche interdisciplinaire visant l'amélioration des pratiques en dépendance et itinérance.
- ✓ Rédiger des propositions ou des recommandations sur des enjeux liés à la dépendance et l'itinérance.
- ✓ Offrir de la supervision clinique.
- ✓ Offrir un soutien clinique et organisationnel personnalisé aux demandes reçues : escodi.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca
- ✓ Collaborer avec des consultants experts, cliniciens et gestionnaires, de tout le Québec afin de répondre aux besoins spécifiques de chacune des régions.
- ✓ Participer à des colloques, comités consultatifs, comités d'experts, etc.
- ✓ Centraliser l'information pertinente, approuvée et fiable sur une plateforme Web et la diffuser dans un **bulletin de nouvelles** mensuel.

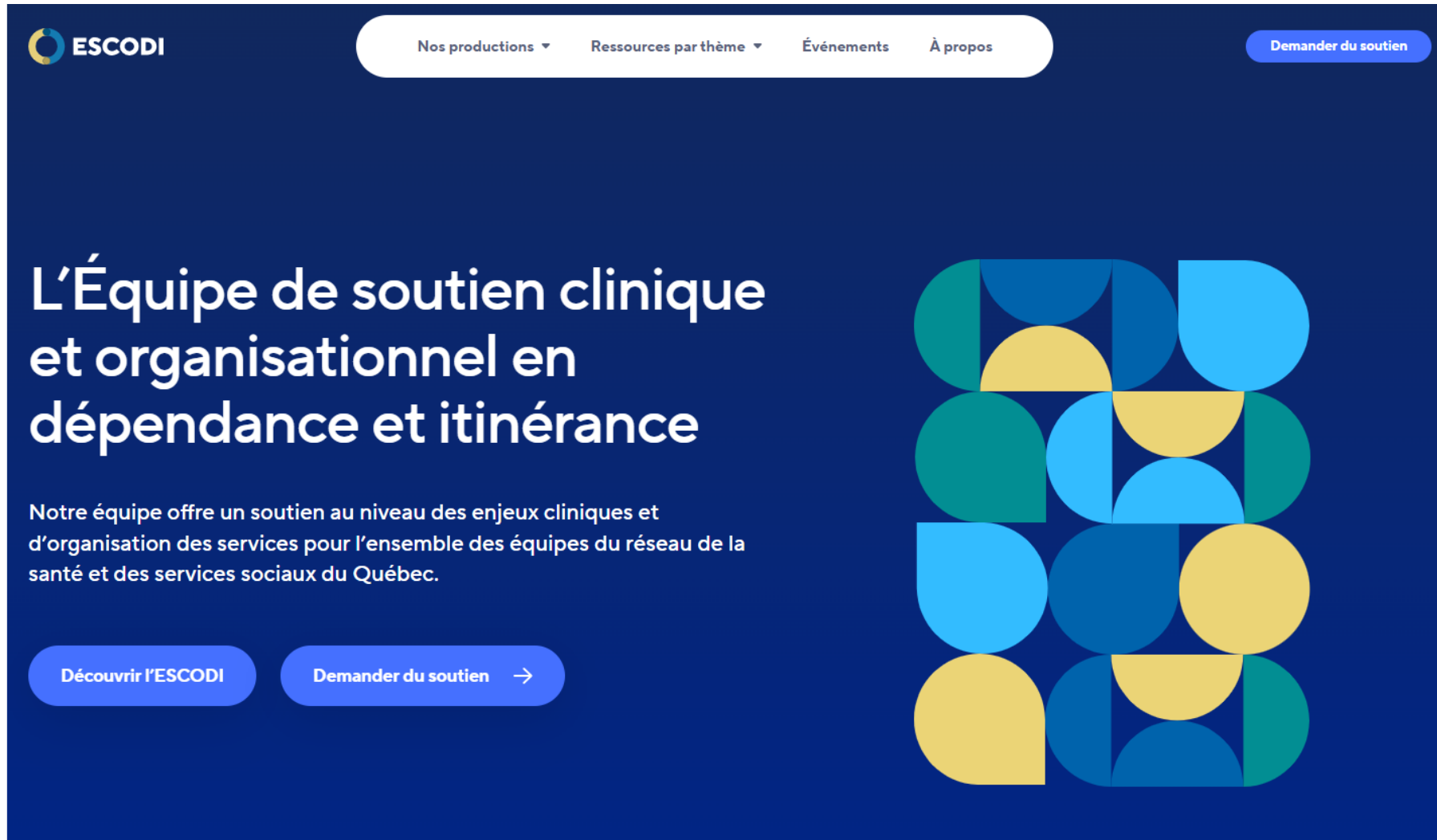
Activités en continu:

- ✓ Journée annuelle et webinaires
- ✓ Élaboration de guides et d'outils d'amélioration de la pratique en dépendance et en itinérance
- ✓ Espaces de concertation provinciale entre pairs.es

Pour ne rien manquer,
s'abonner au bulletin de nouvelles

Pour nous joindre: escodi.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca

Pour revoir les rencontres organisationnelles précédentes et avoir accès aux présentations PDF



Pour revoir les rencontres organisationnelles précédentes et avoir accès aux présentations PDF

The screenshot shows the ESCODI website interface. At the top, the navigation bar includes the ESCODI logo, a menu with 'Nos productions', 'Ressources par thème' (highlighted with a red circle), 'Événements', and 'À propos', and a 'Demander du soutien' button. Below the navigation bar is a search section with a text input 'Que cherchez-vous?', a magnifying glass icon, and a 'Rechercher' button. To the right of the search bar is a close button (X). Below the search bar, the results are organized into four columns: 'Outils organisationnels', 'Dépendance', 'Itinérance', and 'Outils cliniques et formations'. The 'Outils organisationnels' column lists 'Les incontournables', 'COVID-19', 'Organisation des services', 'Portrait régional des services en TUO', 'Projet Barrières', 'Rencontres organisationnelles dépendance et itinérance' (highlighted with a red circle), and 'Téléconsultation'. The 'Dépendance' column lists 'Les incontournables', 'Guides de pratique', 'Réduction des méfaits', and 'Webinaires'. The 'Itinérance' column lists 'Les incontournables', 'Guides de pratique', and 'Webinaires'. The 'Outils cliniques et formations' column lists 'Capsules vidéo', 'Dépendance', 'Formations', 'Itinérance', 'Ordonnances', 'Outils cliniques', 'Outils patients', and 'Pharmacien.ne.s'.

ESCODI

Nos productions ▾ **Ressources par thème ▾** Événements À propos [Demander du soutien](#)

Que cherchez-vous? **Rechercher** X

Outils organisationnels

- Les incontournables
- COVID-19
- Organisation des services
- Portrait régional des services en TUO
- Projet Barrières
- Rencontres organisationnelles dépendance et itinérance**
- Téléconsultation

Dépendance

- Les incontournables
- Guides de pratique
- Réduction des méfaits
- Webinaires

Itinérance

- Les incontournables
- Guides de pratique
- Webinaires

Outils cliniques et formations

- Capsules vidéo
- Dépendance
- Formations
- Itinérance
- Ordonnances
- Outils cliniques
- Outils patients
- Pharmacien.ne.s

Merci de prendre quelques minutes pour répondre au sondage afin de nous aider à vous aider !

Rencontres organisationnelles -
Dépendance et itinérance / 9
septembre 2026



Approches en réduction des méfaits vs centrée sur l'abstinence et concept des «sober house»



**L'Équipe de soutien
clinique et organisationnel**
en dépendance et itinérance

Introduction

- **Difficultés d'implanter les approches de réduction des méfaits au sein des équipes (culture organisationnelle, manque de connaissances, enjeux de cadres professionnels et déontologie)**
- **Maisons de rétablissement, « sober houses »**

Continuum de réponses pour les personnes utilisatrices de SPA



L'approvisionnement plus sécuritaire (APS) vise à remplacer les SPA achetées sur le marché illicite par des SPA pharmaceutiques dont le contenu est connu et stable.

Outils

L'équipe de soutien clinique et organisationnel en dépendance et toxicomanie

Outil de soutien visant la mise en place de la réduction des méfaits dans l'organisation des services

L'approche de réduction des méfaits consiste à :

- Contribuer à l'amélioration de la qualité de vie de la personne.
- Offrir des services adaptés à ses besoins dans une perspective holistique.
- Réduire et prévenir les risques sans engager l'abstinence.

Une attention spéciale doit être portée à l'aménagement physique des lieux afin que les personnes n'y sentent les barrières. Les établissements doivent mettre à la disposition des équipes les outils permettant l'implémentation et l'opérationnalisation concrète de la philosophie de la réduction des méfaits et de la vision holistique. Plusieurs services et mesures peuvent être mises en place afin de réduire les risques liés à la consommation de substances psychoactives.

Voici une liste de mesures de réduction des méfaits pouvant être mises en place :

Matériel essentiel de réduction des méfaits

- Offrir dans les bureaux d'intervention du matériel de supplémentation et de protection des ITSS.
- Enseigner l'utilisation à moindre risque du matériel de consommation pour l'éviction à usage unique.
- Offrir des bandouilles de distribution du matériel aux personnes utilisatrices de SPA du marché légal et illégal.
- Offrir directement de la naloxone et faire l'enseignement associé à son utilisation. Penser à inclure le matériel de la personne, si elle le désire, dans l'enseignement.
- Connaître les endroits où la personne et son entourage peuvent se procurer de la naloxone dans la communauté.
- Offrir une liste à jour des services de réduction des méfaits, des sites de prévention des surdoses, des services d'urgence et des services de soins de suite.

En cas d'urgence

- Savoir reconnaître et agir lors d'une intoxication sévère ou d'une surdose liée à la consommation de substances psychoactives ou d'un mélange d'alcool, voir outils.
- Avoir une procédure écrite, incluant une procédure spécifique liée aux surdoses et savoir comment agir en conséquence.
- Avoir un chariot à code ou, à défaut, un défibrillateur externe automatique (DEA) à proximité et savoir comment l'utiliser.
- Avoir une méthode et un processus clairs pour intervenir rapidement à l'intérieur du bâtiment en cas de surdose (par exemple un sac d'intervention d'urgence).

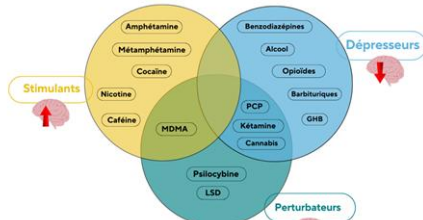
Page 10

Substances psychoactives et leurs classes : Interventions cliniques

Dependance Outils cliniques et formations Productions de l'ESCODI

L'ESCODI a créé des fiches cliniques sur les substances psychoactives (SPA).

L'objectif est de renforcer les connaissances et les compétences afin de mieux accompagner les personnes qui en font usage. Les fiches abordent les dimensions de l'accompagnement, de la prise en charge des intoxications et des sevrages. Elles favorisent des interventions interdisciplinaires, sécuritaires, cohérentes et adaptées aux réalités cliniques et aux besoins des personnes qui utilisent des SPA.



Inspiré de Transform Drug Policy Foundation, UK (2020). How to regulate stimulants, p.17 (traduit de H.C. Cardoso, D. (2010). Drugs World).



Panier minimal de services en dépendance

Outils organisationnels Productions de l'ESCODI



L'équipe de soutien clinique et organisationnel en dépendance et toxicomanie

Boîte à outils pour les professionnels du RSSS

Savoir reconnaître et agir lors d'une intoxication sévère ou d'une surdose liée à la consommation de substances psychoactives ou d'un sevrage d'alcool

AOUT 2024

Ordonnance pré-imprimée de gestion de la consommation d'alcool

Veuillez vous référer à l'algorithme décisionnel PGCA. Ce document n'est pas à l'intention de la pharmacie.

Programme de gestion de la consommation d'alcool

Passez à la page 2

Le programme de gestion de la consommation d'alcool peut uniquement être prescrit par les médecins de l'unité STMU de l'Hôpital Notre-Dame.

Prescrire l'arrêt des benzodiazépines en lien avec le sevrage de l'alcool sur une feuille d'ordonnance unique.

LABORATOIRE (Cochez ce qui s'applique)

Examen de sang : Bilan hépatique et créatinine (BUN, créatinine, GGT) x 1, puis GGT sérum

ABU, ALZ, phosphatase alcaline, sérologie VIH, sérologie HCV x 1, puis GGT sérum

Autre : _____

SURVEILLANCE :

Évaluation systématique pré-dose via l'outil d'évaluation du niveau d'abstinence...

Critère GDS : _____ ou quelconque à la demande

Signes vitaux : GDS : _____ ou quelconque à la demande

SERVICE DE L'ALCOOL :

UNIQUEMENT L'ALCOOL FOURNI PAR LE STMU EST LISTÉ :

Alcool	Dose	Consommation standard
Bière 10% (500 mL)	100 mL	1.08
Vin 12% (150 mL)	50 mL	1.17

Bière 10% : _____ mL PO Q _____ si FPN jusqu'à un max de _____ doses/24 hrs (Ne pas dépasser 10 doses/24 hrs)

Vin 12% : _____ mL PO Q _____ si FPN jusqu'à un max de _____ doses/24 hrs (Ne pas dépasser 10 doses/24 hrs)

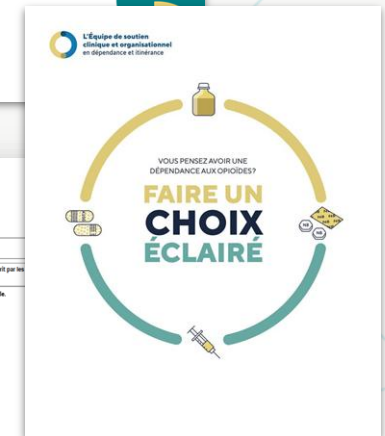
Autre : _____

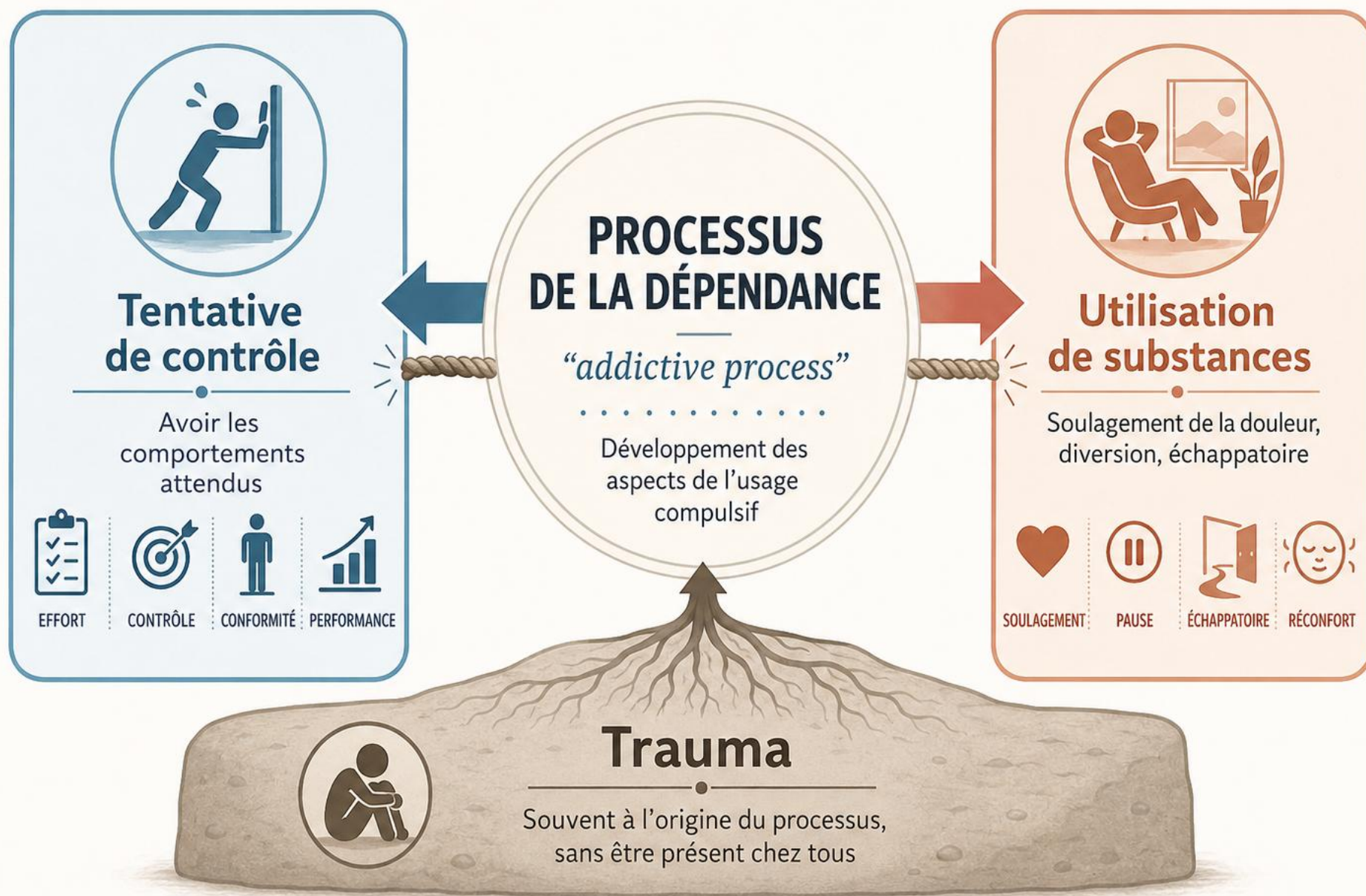
NE PAS SURVEILLER LES DOSES SI :

☐ Score sur l'outil d'évaluation du niveau d'abstinence ≥ 1

Donc la relation (en lettres minuscules) Signature du médecin No. du prescripteur Date d'usage

Source de l'information : _____





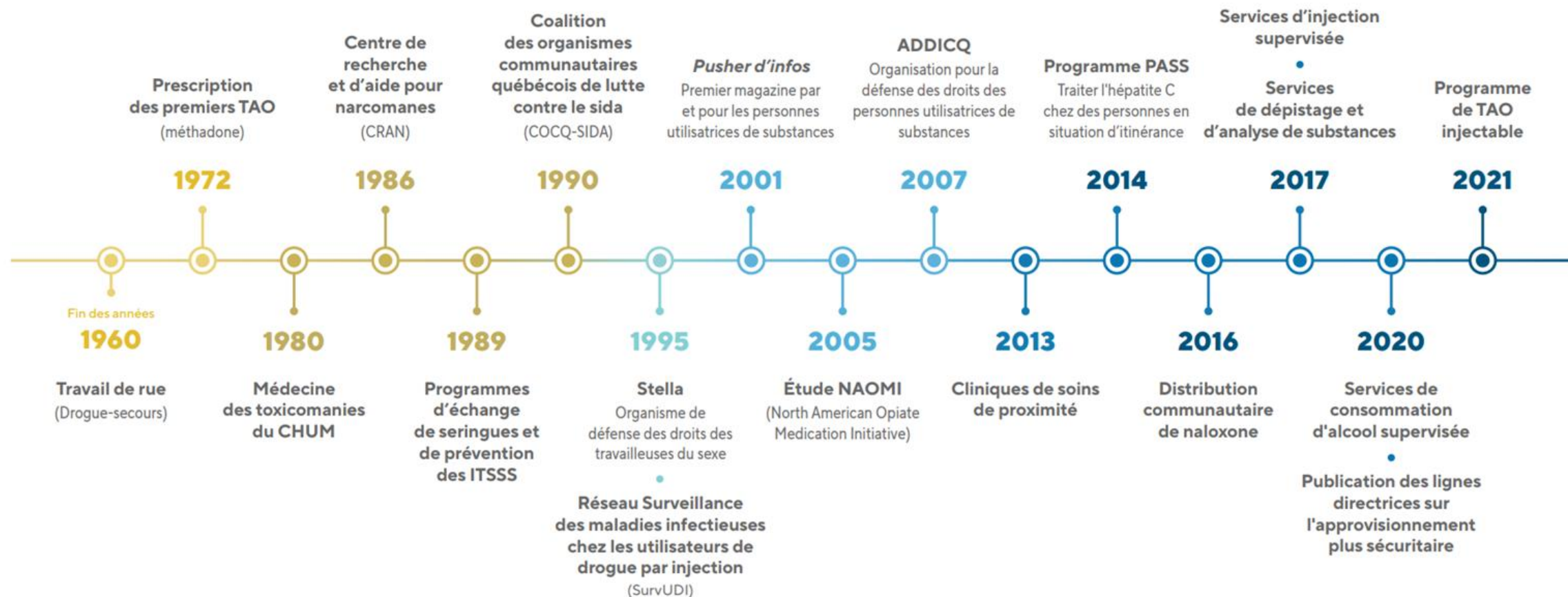
Réduction des méfaits/risques

« Réduire les conséquences négatives liées à l'usage des drogues plutôt que d'éliminer le comportement d'usage lui-même. Via des politiques et interventions visant à protéger la santé des personnes utilisatrices de SPA et de la collectivité » (INSPQ)

- Réduction de la mortalité liée aux surdoses
 - Prévention des ITSS
- Accompagnement des personnes utilisatrices
- Amélioration de l'état de santé et des conditions de vie des personnes accompagnées
 - Diminution de la judiciarisation

LA RÉDUCTION DES MÉFAITS À L'INTERSECTION DE LA DÉPENDANCE ET DE L'ITINÉRANCE AU QUÉBEC

(Liste non exhaustive)



Exemples d'enjeux à la mise en place de l'approche de réduction des méfaits dans le RSSS

- **“no wrong door” ... Délais, attente, obligation d'abstinence pour entrer dans un programme**
 - **Disponibilités du matériel (naloxone, matériel d'injection)**
 - **Formation des professionnel.le.s de la santé et intervenant.e.s du RSSS**
 - **Sensibilisation des équipes**
 - **Environnement physique**
-
- **Ce qui est fait...**
 - **Ce qui pourrait être fait pour réduire les risques sans exiger l'abstinence**

Obstacles structurels et politiques

Limitent l'intégration des ressources humaines et contribuent à un accès inégal aux ressources et services

- **Stigmatisation structurelle**
- **Cultures organisationnelles (hospitalisation, urgences)**
- **Politiques des milieux hospitaliers ou d'hébergement**
- **Fournitures insuffisantes**
- **Recrutement et rétention de personnel formé en dépendance**

Notions de risque

Facilité de l'approche centrée sur l'abstinence... pour le personnel

Invisibilité des personnes (non) accompagnées

Ne pas prendre de risques? = Prise de risques pour les personnes accompagnées

Mais le risque est aussi présent avec l'abstinence!

Quelle structure de soutien pour que le personnel puisse prendre des risques et adapter leurs services?

Leadership

Aspects légaux et éthiques

- **En tant que professionnel.le de la santé / membre d'un ordre professionnel, quels sont les risques encourus si j'implante dans ma pratique l'approche de réduction des méfaits ?**
 - **Risques vs bénéfices**
 - **Jugement clinique et code de déontologie**

Et si on inversait la question:

En tant que professionnel.le de la santé, gestionnaire, membre d'un ordre professionnel, quels sont les risques encourus si je n'implante pas dans ma pratique l'approche de réduction des méfaits ?

- **Atteinte à l'autonomie de la personne**
 - **Atteinte aux droits humains**
 - **Soigner avec bienfaisance**
- **Mais aussi code de déontologie!**

Merci de prendre quelques minutes pour répondre au sondage afin de nous aider à vous aider !

Rencontres organisationnelles -
Dépendance et itinérance / 9
septembre 2026



Merci

Pour nous joindre: escodi.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca



**L'Équipe de soutien
clinique et organisationnel**
en dépendance et itinérance