

Soins en toxicomanie et en santé mentale : ressources à l'appui de la collaboration





Soins en toxicomanie et en santé mentale : ressources à l'appui de la collaboration

Introduction

Au Canada, il y a un grand besoin de promouvoir une collaboration efficace entre les systèmes et les services de toxicomanie et de santé mentale. Seule une minorité des personnes qui cherchent de l'aide pour un trouble lié à la toxicomanie ou à la santé mentale accèdent aux services spécialisés dont ils ont besoin. Un corpus croissant montre les avantages d'une collaboration entre les services de toxicomanie et de santé mentale, et de nombreuses autorités au Canada progressent maintenant vers un système plus collaboratif. Cependant, très peu de choses sont connues quant à la forme que devrait prendre la collaboration et aux stratégies les plus efficaces pour améliorer l'accès aux services et, en fin de compte, les résultats de la clientèle.

Le Centre canadien de lutte contre les toxicomanies (CCLT), la Commission de la santé mentale du Canada et le Conseil exécutif canadien sur les toxicomanies ont dressé une liste d'exemples et de ressources pour appuyer la collaboration entre les systèmes et les services de toxicomanie et de santé mentale au Canada.

La collaboration peut prendre de nombreuses formes et peut représenter de nombreuses choses selon le contexte. Ce document résume des exemples de collaboration entre les systèmes et les services de toxicomanie et de santé mentale au Canada. En plus de fournir des exemples de collaboration entre les domaines de la toxicomanie et de la santé mentale, ce document dresse une liste d'outils et de ressources qui peuvent appuyer une collaboration efficace entre les systèmes et les services de toxicomanie et de santé mentale.

Ce document a été publié en septembre 2016. Le CCLT comprend que les renseignements que contient ce document peuvent changer, et qu'ils pourraient être périmés ou contenir des inexactitudes après leur date de publication. Le CCLT s'engage à offrir les renseignements les plus pertinents et les plus à jour au sujet des outils et des ressources à l'appui de la collaboration. Si vous avez des renseignements à ajouter à ce document, ou si vous souhaitez corriger des inexactitudes ou des renseignements périmés, veuillez remplir le formulaire à la [page suivante](#) et le CCLT sera ravi d'ajouter votre mise à jour.

Avertissement

Les renseignements que renferme cette ressource ont été fournis au CCLT par les organisations responsables des systèmes et des services décrits dans le présent document. Le CCLT ne peut se porter garant de l'exactitude ou de l'actualité de ces renseignements. L'inclusion d'une ressource à cette liste ne sous-entend pas une approbation ou une autorisation de la part du CCLT. Toute question concernant un élément particulier devrait être adressée à l'organisation en question. Le CCLT s'engage à mettre le document à jour aux six mois ou selon le besoin. La dernière mise à jour remonte en août 2016.



Collaborations continues

Les collaborations entre les systèmes et les services de toxicomanie et de santé mentale peuvent prendre de nombreuses formes et être présentées différemment selon le contexte local. À titre d'orientation pour appuyer l'intégration de services de santé mentale et de toxicomanie, vous trouverez ci-dessous une liste d'efforts de collaboration en cours au Canada, à l'échelle des services, des systèmes ou des deux.

| Nom | Système ou service | Objectifs | Description | Coordonnées |
|----------------------------|--------------------|--|---|--|
| Équipes de santé familiale | Service | <ol style="list-style-type: none">1. Accorder plus d'importance aux maladies communes et à la promotion de la santé;2. Rechercher les meilleures façons de prendre en charge les maladies chroniques, y compris la toxicomanie et les troubles de santé mentale;3. Offrir des soins accessibles et complets;4. Permettre aux patients de participer davantage aux décisions qui touchent leur propre santé. | <p>Le gouvernement de l'Ontario procure du soutien à plus de 200 équipes de santé familiale dans la province. Les cliniciens (médecins, infirmières, diététistes autorisés, conseillers, psychiatres et pharmaciens) travaillent ensemble dans un environnement de collaboration pour offrir aux patients les soins dont ils ont besoin et pour les garder en santé. Les équipes s'efforcent d'aider leurs patients à retrouver et à conserver la santé par les pratiques suivantes :</p> <ol style="list-style-type: none">1) Échanger des renseignements exacts et à jour sur les meilleures façons de prévenir la maladie et de promouvoir la santé;2) Repérer les facteurs de risque pour les toxicomanies et les troubles de santé mentale et offrir des services de dépistage et de suivi, au besoin;3) Détecter les problèmes de santé (notamment de santé mentale) et intervenir plus tôt, au moment où les soins sont plus efficaces et moins coûteux;4) Élargir la gamme de problèmes de santé que peuvent évaluer et traiter les médecins de famille, la première personne que consultent la plupart des patients;5) Offrir du soutien et des stratégies visant à mieux prendre en charge les maladies chroniques;6) Aider les patients et leur famille à s'y retrouver dans le système de soins de santé, afin d'assurer une meilleure coordination des soins. | <p>L'équipe de santé familiale Hamilton 10, rue George, 3^e étage Hamilton, ON L8P 1C8</p> <p>www.hamiltonfht.ca/home</p> |



| Nom | Système ou service | Objectifs | Description | Coordonnées |
|---|--------------------|--|--|--|
| Youth System Innovation Group – modèle de mobilisation des jeunes | Service | <ol style="list-style-type: none">1. Éclairer et améliorer les recherches et les initiatives pour le Youth System Innovation Group et les autres groupes de travail;2. Permettre de poursuivre des projets d'amélioration de services menés par les pairs;3. Accroître la coordination et la collaboration entre la communauté et le client, d'une part, et le fournisseur d'autre part;4. Veiller à la disponibilité d'occasions de développement des compétences et d'autonomisation des jeunes. | Le Youth System Innovation Group (YSIG) au Centre de toxicomanie et de santé mentale a élaboré une stratégie factuelle de mobilisation des jeunes qui souligne l'importance du partage de connaissances, de la collaboration, de la mobilisation des jeunes et des initiatives menées par des pairs pour aborder les approches pratiques et structurées destinées à susciter et maintenir la mobilisation des jeunes. Le YSIG a recensé les thèmes communs dans les ouvrages récents dans le but de se doter d'outils pour évaluer la réussite de ses activités de mobilisation et ainsi éclairer sa stratégie. Le modèle de mobilisation des jeunes du YSIG illustre bien un cadre permettant de comprendre et de promouvoir les diverses voies de mobilisation et de souligner le besoin d'intégrer une mobilisation créative des jeunes à tous les niveaux du travail en santé mentale et sur la consommation de substances des jeunes. | ysig.net/ |
| Dépistage, intervention rapide et orientation – Projet de démonstration | Service | <ol style="list-style-type: none">1. Offrir une formation pour les techniques dont peuvent se servir les fournisseurs de soins pour mettre l'approche de dépistage, d'intervention rapide et d'orientation en œuvre auprès des femmes enceintes et des nouvelles mères;2. Vérifier la faisabilité et l'applicabilité de l'approche du dépistage, de l'intervention rapide et de l'orientation pour le dépistage, l'évaluation, l'intervention rapide et l'aiguillage des préoccupations en matière de consommation de substances et de santé mentale chez les femmes enceintes et les nouvelles mères;3. Faciliter les solutions factuelles, empathiques et globales pour la | <p>En 2015, le ministère de la Santé et du Mieux-être de la Nouvelle-Écosse (MSMNE) a lancé un programme pour présenter et soutenir une initiative de dépistage, d'intervention rapide et d'orientation destinée à aborder la consommation de substances et les troubles de santé mentale des femmes enceintes et des nouvelles mères dans un environnement collaboratif.</p> <p>Quatre séances de formation portant sur des entrevues motivationnelles ont été offertes aux fournisseurs de soins primaires et résidents et le projet a été lancé en septembre 2015. Le MSMNE effectue aussi une évaluation en cours d'exécution du projet et, par conséquent, chaque séance a été modifiée en fonction des leçons retenues pendant les séances précédentes.</p> | Wanda.McDonald@novascotia.ca |



| Nom | Système ou service | Objectifs | Description | Coordonnées |
|--|--------------------|--|--|--|
| | | gestion de la consommation de substances et des troubles de santé mentale chez les femmes enceintes et les nouvelles mères; 4. Évaluer la coordination du projet, l'amélioration de la compréhension et de la mise en œuvre de l'approche de dépistage, d'intervention rapide et d'orientation et le renforcement des capacités chez les fournisseurs de soins. | | |
| Infirmières de liaison en dépendance | Service | Recruter de nouveaux clients n'ayant jamais été traités pour des problèmes de consommation de substances. | <p>Le Québec a mis sur pied des projets pilotes visant l'implantation d'infirmières de liaison en dépendance (ILD) dans certains services d'urgence. En plus de régler le problème de surutilisation des urgences, cette mesure a permis d'entrer en contact avec des personnes ayant des problèmes de consommation de substances qui avaient recours à des services de soins de santé et qui étaient ouvertes à recevoir des renseignements et des conseils les incitant à demander de l'aide.</p> <p>L'équipe, qui a offert ses services dans trois hôpitaux, comptait six infirmières, deux psychologues, un travailleur social et un psychoéducateur. Les ILD possédaient une expertise et une expérience dans les interventions ciblant les problèmes de consommation de substances. Les patients avaient le choix de participer au programme ou non et pouvaient s'en retirer à tout moment. Après l'évaluation par l'ILD, certains patients étaient aiguillés vers le centre de traitement. Ceux qui n'étaient pas prêts à être traités faisaient l'objet d'une brève intervention motivationnelle.</p> | Joël Tremblay, Ph. D. Professeur titulaire Département de psychoéducation Université du Québec à Trois-Rivières joel.tremblay@uqtr.ca |
| Intégration de services de prise en charge de troubles | Service | 1. Améliorer l'intégration des services en s'assurant de leur qualité, et en veillant à ce qu'ils | L'organisation Services communautaires de santé mentale et de dépendances de Frontenac (FCMHAS), établie à Kingston en Ontario, a relevé plusieurs obstacles à l'intégration des services, y compris la difficulté à accéder | Vicky Heuhn Directrice générale FCMHAS www.amhs-kfla.ca/ |



| Nom | Système ou service | Objectifs | Description | Coordonnées |
|---|--------------------|--|--|---|
| concomitants : une expérience de première ligne | | soient centrés sur le client et axés sur le rétablissement. 2. Veiller à ce que le processus de traitement mobilise pleinement le personnel et les membres clients. | aux services, le fait que les clients doivent répéter leur histoire à plusieurs reprises, les temps d'attente, la stigmatisation associée à l'accès aux services de traitement de la toxicomanie et de la santé mentale, ainsi que le dédoublement et la fragmentation des services. Pour faire face à ces difficultés, une équipe de leadership a été créée, et cette dernière est parvenue à un consensus à propos d'un certain nombre de principes, dont la mise en œuvre de services plus intégrés étayés par une revue de la littérature visant à recenser les meilleures données à utiliser. Par l'intermédiaire d'un processus d'analyse positive, le personnel et les clients ont relevé des besoins et ont préparé une liste de propositions. Ce processus a permis de repérer des occasions de remédier à d'importants goulots d'étranglement gênant l'efficacité de la mise en œuvre. | |
| Amélioration de la capacité de prise en charge des troubles concomitants dans l'ensemble d'un système de soins : un récit de collaboration entre les systèmes | Service | Appuyer le changement des pratiques en première ligne pour mieux répondre aux besoins des Albertains cherchant de l'aide pour des troubles concomitants. | Un groupe de travail multidisciplinaire interministériel sur l'amélioration de la capacité de prise en charge des troubles concomitants a été formé. En 2011, le groupe de travail a publié un document consensuel, Enhancing Concurrent Capability: Foundational Concepts [amélioration de la capacité de prise en charge des troubles concomitants : concepts fondamentaux]. Il a aussi publié le document Enhancing Concurrent Capability Toolkit: A Welcoming and Engaging Strategy [trousse de l'amélioration de la capacité de prise en charge des troubles concomitants : une stratégie accueillante et participative]. Ces documents servent à définir les troubles concomitants et à décrire les éléments essentiels des soins adéquats dans le système intégré de prestation de services de toxicomanie et de santé mentale des Services de santé de l'Alberta. En 2012, le groupe de travail a organisé un forum qui a réuni 150 champions et consommateurs de partout dans la province dans le but de faire part d'améliorations de la pratique et de leçons tirées de l'amélioration des services dans ce domaine. | Jill Mitchell Directrice, perfectionnement de la main d'œuvre et capacité de prise en charge des troubles concomitants Services de santé de l'Alberta, toxicomanie et santé mentale www.albertahealthservices.ca/amh.asp |



| Nom | Système ou service | Objectifs | Description | Coordonnées |
|--|--------------------|--|--|---|
| Progression des compétences de prise en charge des troubles concomitants par l'intermédiaire d'un réseau de perfectionnement professionnel | Service | <ol style="list-style-type: none">1. Mettre au point un continuum provincial unique de services de toxicomanie et de santé mentale;2. Améliorer les résultats pour les clients et leur expérience par le développement d'une capacité de prise en charge des troubles concomitants dans l'ensemble des services de toxicomanie et de santé mentale. | S'inspirant du document intitulé <i>Compétences pour les intervenants canadiens en toxicomanie</i> du CCLT, 100 questionnaires de l'exploitation et employés des cinq zones des Services de santé de l'Alberta ont été consultés pour évaluer la validité des compétences du CCLT dans leur milieu et déterminer la façon dont celles-ci devaient être modifiées. Le cadre sur les compétences de prise en charge des troubles concomitants a été élaboré sur la base de ces commentaires; il comprend un ensemble de domaines de compétences comportementales et techniques qui s'appliquent à une gamme de niveaux de pratique, de débutant à avancé. Une revue de la documentation à l'échelle nationale et internationale sur la capacité de prise en charge des troubles concomitants a aussi été réalisée pour veiller à ce que les commentaires soient harmonisés sur le plan des concepts à la recherche et aux conceptions actuelles. | www.albertahealthservices.ca/amh.asp |
| Formation en santé mentale : Introduction et guide d'exécution du programme adapté aux troubles concomitants du YSAC | Service | <ol style="list-style-type: none">1. Établir l'orientation de la prestation de services de traitement de qualité pour les jeunes à l'échelle nationale;2. Préparer le personnel à traiter de façon efficace les troubles concomitants. | En 2009, le Comité sur l'abus de solvants chez les jeunes (YSAC) et ses centres membres ont entamé un processus de deux ans pour élaborer un programme de formation du personnel axé sur le recoupement entre les toxicomanies et les troubles de santé mentale des jeunes Autochtones et Inuits. Ce programme de formation, <i>Mental Health Training : A Primer and Guide to Concurrent Capable Program Delivery</i> [Formation en santé mentale : Introduction et guide d'exécution de programme adapté aux troubles concomitants], a été élaboré par des représentants de chaque centre du YSAC et fait appel à un modèle de renforcement des capacités pour préparer le personnel à traiter de façon efficace les troubles concomitants. | Debra Dell Directrice générale, YSAC ysac@shaw.ca |
| Capacité de prise en charge des troubles concomitants – Réseau de | Service | Améliorer les résultats des clients en perfectionnant les capacités du personnel à prendre en charge les troubles concomitants dans l'ensemble des services de soins de | Les Services de santé et de santé mentale de l'Alberta ont mis au point une stratégie de perfectionnement professionnel pour aborder les priorités visant à appuyer les intervenants en toxicomanie et en santé mentale. Les mesures de la phase 2 comprennent une attention particulière à l'appui du développement des compétences des praticiens médicaux et psychosociaux travaillant | Jill Mitchell Directrice, perfectionnement de la main d'œuvre et capacité de prise en charge des troubles concomitants |



| Nom | Système ou service | Objectifs | Description | Coordonnées |
|--|--------------------|--|---|--|
| perfectionnement professionnel | | santé en toxicomanie et en santé mentale. | après de patients atteints d'une toxicomanie principale et de troubles concomitants. Cette phase vise à optimiser l'accès au développement des compétences par l'entremise des technologies d'apprentissage appropriées et de l'établissement de partenariats pour assurer la durabilité. | Services de santé de l'Alberta, toxicomanie et santé mentale jill.mitchell@albertahealthservices.ca |
| Normes systémiques pour le traitement des troubles concomitants | Système | <ol style="list-style-type: none">1. Améliorer les services et le soutien pour les personnes aux prises avec des troubles concomitants en Nouvelle-Écosse;2. Améliorer l'expérience de traitement des troubles de santé mentale et de consommation de substances des Néo-Écossais. | Les représentants des services provinciaux en santé mentale et en toxicomanie ont mené une initiative visant à élaborer un ensemble de normes provinciales conjointes sur les troubles concomitants. Outre une analyse environnementale des services actuels portant sur les troubles concomitants, l'élaboration de ces normes s'est fondée sur une analyse documentaire des pratiques prometteuses et nouvelles pour le traitement des troubles concomitants. Ces normes se veulent un guide destiné à améliorer les soins dans l'ensemble des services de soutien pour les personnes aux prises avec des troubles concomitants et leurs partenaires préoccupés. | novascotia.ca/dhw/addictions/documents/System-Level-Standards-for-Concurrent-Disorders.pdf |
| L'initiative ontarienne Améliorer les systèmes grâce aux projets de services axés sur la collaboration | Système | <ol style="list-style-type: none">1. Aborder les problèmes associés aux transitions dans des services fragmentés offerts aux enfants et aux jeunes qui souffrent de problèmes de santé mentale;2. Comblent les lacunes importantes dans les services aux enfants et aux jeunes vulnérables, en période de transition cruciale et vivant dans des communautés éloignées. | Le ministère des Services à l'enfance et à la jeunesse de l'Ontario a lancé une stratégie globale de santé mentale et de lutte contre les toxicomanies en 2011. L'une des initiatives lancées dans le cadre de cette stratégie s'intitule Améliorer les systèmes grâce aux projets de services axés sur la collaboration (ASPSAC). Cette initiative est dirigée en collaboration par six ministères provinciaux qui travaillent ensemble pour détecter les lacunes dans les services locaux et mettre en œuvre des changements systémiques. Ces travaux sont réalisés par la sélection et la mise en œuvre d'interventions factuelles qui appuient les enfants et les jeunes ayant des besoins complexes lors de périodes de transitions cruciales. Les services peuvent compter de 20 à 100 membres selon la communauté. | Alexia Jaouich, Ph. D. Chef de projet principal Programme de soutien au système provincial Centre de toxicomanie et de santé mentale |
| Groupe de collaboration en matière d'information sur | Système | <ol style="list-style-type: none">1. Offrir un forum permettant d'harmoniser les initiatives visant à améliorer les renseignements sur la | Le Groupe de collaboration en matière d'information sur la santé mentale et la toxicomanie (GCISMT) est un consortium d'organisations nationales voué à l'harmonisation des pratiques collaboratives des particuliers et des organisations œuvrant dans les | s.o. |



| Nom | Système ou service | Objectifs | Description | Coordonnées |
|------------------------------------|--------------------|--|--|-------------|
| la santé mentale et la toxicomanie | | <p>santé mentale et les toxicomanies au Canada;</p> <p>2. Cerner les occasions de réaliser cet objectif et en faciliter l'atteinte en intégrant et en améliorant les sources de données actuelles et en créant de nouvelles ressources aptes à combler les lacunes en matière d'information sur la santé mentale et les toxicomanies;</p> <p>3. Offrir aux membres des occasions de considérer et de discuter les lacunes actuelles et éventuelles en matière d'information sur la santé mentale et les toxicomanies;</p> <p>4. Offrir des commentaires sur les systèmes provinciaux, territoriaux et régionaux de production de rapports et sur les occasions et les difficultés en matière de collecte de données, d'indicateurs, de normes relatives aux données, de soumission de données, de qualité des données et de production de rapports;</p> <p>5. Permettre aux membres de représenter leurs organisations respectives et d'échanger des renseignements sur les domaines d'intérêt, les initiatives et les objectifs de celles-ci en ce qui a trait à la santé mentale et aux toxicomanies;</p> <p>6. Formuler des recommandations et offrir des conseils aux cadres</p> | <p>domaines de la santé mentale et de la toxicomanie. Le GCISMT comprend Statistique Canada, l'Agence de la santé publique du Canada, Santé Canada, la Commission de la santé mentale du Canada, l'Institut canadien d'information sur la santé, le Centre canadien de lutte contre les toxicomanies et les Instituts de recherche en santé du Canada. Toutes ces organisations collaborent dans le but d'améliorer l'information sur la santé mentale, la maladie mentale et la consommation de substances. La diversité de l'expertise des membres du GCISMT offre une occasion unique d'accéder aux informations et aux données les plus récentes et les plus pertinentes sur les toxicomanies et la santé mentale au Canada.</p> | |



| Nom | Système ou service | Objectifs | Description | Coordonnées |
|--|--------------------|--|--|---|
| | | supérieurs des organisations membres. | | |
| NAVNET : une intervention systémique coordonnée pour les clients ayant des besoins complexes | Système | Comblent les écarts et lever les obstacles auxquels sont confrontées les personnes ayant des besoins complexes lorsqu'elles essaient d'accéder à des services dans un système très fragmenté dans lequel interviennent de nombreux ministères. | NAVNET est un réseau de hauts représentants de différents ministères, d'organisations communautaires et d'organisations de la santé de St. John's (Terre-Neuve-et-Labrador) qui se réunit pour trouver des solutions novatrices aux obstacles auxquels se heurtent les personnes atteintes de problèmes de santé mentale et de consommation de substances, dont les besoins sont nombreux et complexes. | Lisa Zigler, M.S.S., T.S.A. Coordonnatrice de projet 709 777-3090 lisa.zigler@easternhealth.ca navnetnl.ca/needs/ |
| Amélioration de la capacité de prise en charge des troubles concomitants dans l'ensemble d'un système de soins | Système | Diriger des mesures provinciales pour appuyer le changement de pratiques en première ligne dans le but de mieux répondre aux besoins des Albertains cherchant de l'aide pour des troubles de toxicomanie et de santé mentale. | <p>Un groupe de travail multidisciplinaire interministériel sur l'amélioration de la capacité de prise en charge des troubles concomitants a été créé pour définir ces derniers et décrire les éléments essentiels des soins adéquats en matière de prestation de services intégrés en toxicomanie et en santé mentale.</p> <p>Un groupe consultatif à l'appui de ce groupe de travail continue d'orienter la mise en œuvre des changements de pratiques, y compris la mise au point d'une <i>trousse pour les gestionnaires et les employés</i> servant de ressource sur les pratiques. En 2015, le groupe consultatif a suivi les recommandations et a lancé une série d'ateliers pour établir une formation de base en face à face.</p> | Jill Mitchell Directrice, perfectionnement de la main d'œuvre et capacité de prise en charge des troubles concomitants Services de santé de l'Alberta, toxicomanie et santé mentale jill.mitchell@albertahealthservices.ca |



| Nom | Système ou service | Objectifs | Description | Coordonnées |
|-------------------------------------|--------------------|---|--|---|
| Programme de formation SPARK | Système | Réduire la séparation entre les intervenants en santé mentale et en toxicomanie pour permettre une collaboration importante entre les personnes œuvrant au sein de ce domaine. | <p>Le programme SPARK est basé sur le modèle de transfert de connaissances décrit dans le guide de la Commission de la santé mentale du Canada intitulé <i>De l'innovation à l'application</i>, un guide d'étape par étape pour établir un plan de transfert de connaissances (TC). SPARK est un atelier pratique de perfectionnement des capacités qui permet aux participants d'approfondir leur compréhension du TC et de mettre au point leurs propres plans réels de TC. Les sujets comprennent le leadership, les stratégies de TC pour des publics précis, le travail auprès d'intervenants, les stratégies d'évaluation, la conception de TC et la capacité à faire face aux difficultés de mise en œuvre.</p> <p>Les participants s'inscrivent au programme avec l'intention d'approfondir une idée, un produit ou une initiative portant sur la santé mentale ou les soins en toxicomanie. Ils profitent d'un encadrement pour entamer la mise au point d'un plan de TC avant de continuer à le développer lorsqu'ils retournent auprès de leur organisation communautaire.</p> <p>Le programme SPARK est évalué chaque année et a déjà démontré son efficacité quant à l'approfondissement des connaissances sur l'élaboration de pratiques de TC et à l'augmentation des chances de mise en œuvre. Le programme SPARK a été offert six fois au Canada et trois fois en Nouvelle-Zélande, en Suède et en Australie.</p> | Nicholas Watters Directeur, Centre d'échange des connaissances, Commission de la santé mentale du Canada 613 683-3749 nwatters@mentalhealthcommission.ca |
| Stratégie Enfants en santé Manitoba | Les deux | Atteignant leur plein potentiel, les enfants du Manitoba seront : <ol style="list-style-type: none">1. En santé sur les plans physique, mental et émotionnel;2. En toute sécurité;3. Capables de retenir les apprentissages;4. Socialement engagés et responsables. | Ce projet s'est principalement intéressé à la prévention et à l'intervention précoce fondées sur des données probantes offertes aux enfants et aux jeunes, s'étendant sur plusieurs ministères (c.-à-d. toxicomanie et santé mentale). En 2007, de nouvelles dispositions ont été ajoutées pour la collecte et la mise en commun horizontales de données aux fins de planification, de surveillance et d'évaluation. Le gouvernement offre régulièrement des rapports au public pour l'informer du progrès réalisé dans l'amélioration des résultats pour les enfants et les jeunes. Quelques faits saillants : | s.o. |



| Nom | Système ou service | Objectifs | Description | Coordonnées |
|---|--------------------|---|--|--|
| | | | <p>1) Disponibilité de données sur l'ensemble des enfants et des jeunes pouvant être suivies tout au long de la vie pour permettre l'évaluation du progrès et l'amélioration des investissements;</p> <p>2) Mise en œuvre dans l'ensemble de la province de plusieurs interventions de prévention fondées sur des données probantes et reconnues sur la scène internationale;</p> <p>3) Évaluation rigoureuse de plusieurs programmes canadiens, notamment des essais cliniques randomisés ayant montré une incidence mesurable sur la santé et le bien-être des jeunes;</p> <p>4) Collaboration de dix ministres, de députés et de ministères partenaires dans le cadre de la stratégie Enfants en santé Manitoba.</p> | |
| Initiative canadienne de collaboration en santé mentale | Les deux | Améliorer les relations et la collaboration entre fournisseurs de soins de santé, clients, familles et soignants afin d'appuyer l'accès des clients aux services de prévention, de promotion de la santé, de traitement et d'intervention en santé mentale et en toxicomanie. | <p>L'Initiative canadienne de collaboration en santé mentale (ICCSM) est un consortium réunissant douze organisations en santé et en santé mentale représentant des services communautaires, des clients, des familles, des soignants, des groupes d'entraide, des diététistes, des médecins, des infirmières, des ergothérapeutes, des pharmaciens, des psychologues, des psychiatres et des travailleurs sociaux. Dans le cadre de la phase 1 de cette initiative, l'ICCSM a réalisé dix rapports de recherche factuels et une série de trousseaux d'outils.</p> <p>La phase 2 du projet, financée par Santé Canada, veillera à ce que la population canadienne ait accès aux connaissances véhiculées par la phase 1 et puisse en tirer profit.</p> | www.shared-care.ca/page.aspx?menu=69&app=266&cat1=738&tp=2&lk=no |
| Projet national de dépistage chez les jeunes | Les deux | Améliorer les capacités des fournisseurs de services, accroître les occasions d'intervention précoce et améliorer les protocoles de traitement pour les jeunes aux prises avec une consommation de | <p>Le National Youth Screening Project [projet national de dépistage chez les jeunes] comprenait une phase intitulée Rehausser les pratiques thérapeutiques factuelles axées sur les jeunes par la collaboration intersectorielle, qui misait sur la collaboration entre des organisations au service des jeunes dans dix communautés, réparties entre</p> | eenet.ca/wp-content/uploads/2013/06/NYSP-Report-FINAL-copy-full-PDF.pdf |



| Nom | Système ou service | Objectifs | Description | Coordonnées |
|---|--------------------|---|--|--|
| | | substances ou un trouble concomitant de consommation de substances et de trouble de santé mentale. | cinq provinces et deux territoires. Chaque réseau était représenté par au moins quatre secteurs, y compris la consommation de substances, la santé mentale, la santé, la justice, la protection de l'enfance, l'éducation, le logement, l'approche et le soutien. Le projet comprenait la création de collaborations entre les intervenants pour développer les capacités de prise en charge des troubles concomitants chez les agences membres et la mise en œuvre d'un outil de dépistage commun, l'outil GAIN Short Screener, pour relever la consommation de substances et les troubles de santé mentale chez les jeunes cherchant à obtenir des services. | |
| Pratique de base en toxicomanie | Les deux | <ol style="list-style-type: none">1. Veiller à ce que les fournisseurs de services liés à la consommation de substances disposent du cadre conceptuel et des connaissances de base nécessaires pour offrir aux communautés des services actuels et factuels liés à la consommation de substances;2. Fournir des renseignements de base d'éducation sur la consommation de substances aux professionnels pour accroître la prestation de services liés à la consommation de substances qui sont efficaces, factuels et uniformes dans l'ensemble des services de soutien. | La formation en pratique de base en toxicomanie est une série éducative inaugurée en Colombie-Britannique et conçue pour offrir une compréhension commune de ce qui constitue une pratique exemplaire de traitement en toxicomanie et en santé mentale, et pour permettre aux praticiens d'acquérir les compétences professionnelles nécessaires à l'intégration efficace de ces approches. Cette formation fait partie de la stratégie décennale de la Colombie-Britannique, <i>Healthy Minds, Healthy People</i> , et elle a été adoptée dans l'ensemble des régies de santé de la Colombie-Britannique. | s.o. |
| Initiative d'intégration des services aux jeunes de la Colombie-Britannique (BC-IYSI) | Les deux | <ol style="list-style-type: none">1. Créer et établir l'organisme central de la BC-IYSI en lui accordant les fonctions suivantes : élaboration de normes, application et mobilisation des connaissances, recherche, évaluation et stratégie de communication commune; | La BC-IYSI est un effort provincial regroupant agences communautaires, organismes gouvernementaux, donateurs, jeunes et familles dans le but d'apporter des changements systémiques. La BC-IYSI compte plus de 70 partenariats au sein de la province visant à donner aux jeunes les moyens d'agir. Au moyen d'un travail de collaboration, la BC-IYSI prendra des mesures pour établir un réseau de marque de centres « à guichet unique » pour | bciksi.ca info@bciksi.ca |



| Nom | Système ou service | Objectifs | Description | Coordonnées |
|-----|--------------------|---|---|-------------|
| | | <p>2. Établir des centres de services de santé intégrés dans chaque région de santé qui offrent des services en toxicomanie et en santé mentale et d'autres services de santé de base;</p> <p>3. Prendre part à l'extension des ressources en ligne et téléphoniques destinées aux jeunes en milieu urbain et rural ou habitant dans des régions éloignées. Toutes les ressources s'intègrent à un modèle de soins par paliers au moyen d'une stratégie de communication commune;</p> <p>4. Faciliter l'évaluation, l'amélioration de la qualité et la recherche à intégrer à tous les services;</p> <p>5. Mettre au point une stratégie de santé publique pour les jeunes de la Colombie-Britannique, en collaboration avec le Centre de contrôle des maladies de la Colombie-Britannique.</p> | <p>les jeunes, y compris le site prototype au Granville Youth Health Centre. Les centres offriront des services de santé, des conseils, un soutien en santé mentale et en toxicomanie et un soutien social, ainsi qu'un soutien et une orientation pour les jeunes et les familles. La BC-IYSI et ses partenaires contribueront à l'intégration et à l'utilisation des ressources en ligne et téléphoniques existantes pour consolider un réseau de soutien pour les jeunes Britanno-Colombiens et leur famille, indépendamment de l'endroit où ils habitent.</p> | |



Outils et ressources à l'appui de la collaboration

Une série d'outils et de ressources est disponible pour appuyer le changement et faciliter la collaboration entre les systèmes et les services de toxicomanie et de santé mentale. Selon le type de collaboration recherché, les outils et les ressources ci-dessous appuient la collaboration dans les domaines suivants : soutien du changement, participation et établissement de relations, dépistage et évaluation, traitement et rétablissement, renforcement de la capacité de collaboration et évaluation des efforts collaboratifs. Il est à noter que parmi ces ressources et outils, seuls certains d'entre eux ont été évalués quant à leur efficacité. Plus de renseignements concernant les résultats des évaluations sont disponibles en suivant les liens fournis, le cas échéant. Le CCLT n'a pas réalisé une évaluation de la qualité des outils et des ressources figurant dans la liste ci-dessous.

| Objectif | Type | Lien | Référence |
|---|------------------|--|--|
| Soutien du changement | Trousse d'outils | www.ccsa.ca/fra/topics/treatment-and-supports/systems-planning/pages/default.aspx | CCLT, Planification des systèmes , Ottawa (Ont.) : chez l'auteur, 2014. |
| Soutien du changement | Article | ctndisseminationlibrary.org/PDF/nimmonograph.pdf | Fixsen, D.L., S.F. Naoom, K.A. Blase, R.M. Friedman et F. Wallace. Implementation research: a synthesis of the literature , Tampa (FL) : University of South Florida, Louis de la Parte Florida Mental Health Institute, National Implementation Research Network, 2005. |
| Soutien du changement | Théorie | www.cdra.org.za/threefold-theory-of-social-change.html | Reeler, D. A three-fold theory of social change , Le Cap, Afrique du Sud : Community Development Resource Association, 2007. |
| Participation et établissement de relations | Guide | www.ccsa.ca/Resource%20Library/nts-systems-approach-lived-experience-2013-fr.pdf | CCLT. Manuel d'approche systémique : valoriser les gens qui ont une expérience pertinente , Ottawa (Ont.) : chez l'auteur, 2013. |
| Participation et établissement de relations | Trousse d'outils | www.shared-care.ca/files/FR_Workingtogethertowardsrecovery.pdf | Initiative canadienne de collaboration en santé mentale. Travaillant ensemble vers le rétablissement : Les usagers, les familles, les aidants naturels et les prestataires de soins , Mississauga (Ont.) : chez l'auteur, 2006. |
| Participation et établissement de relations | Trousse d'outils | www.shared-care.ca/files/FR_PathwaystoHealing.pdf | Initiative canadienne de collaboration en santé mentale. Vers le rétablissement : Guide de santé mentale pour les peuples des Premières Nations , Mississauga (Ont.) : chez l'auteur, 2006. |
| Participation et établissement de relations | Trousse d'outils | www.shared-care.ca/files/FR_Collaborationbetweenmentalhealthandprimarycareservices.pdf | Initiative canadienne de collaboration en santé mentale. Collaboration entre les services de soins de santé mentale et les services de soins de santé primaires : Une trousse d'outils sur la planification et la mise en œuvre pour les prestataires de soins de santé et les planificateurs , Mississauga (Ont.) : chez l'auteur, 2006. |



| Objectif | Type | Lien | Référence |
|---|------------------|--|---|
| Participation et établissement de relations | Trousse d'outils | www.shared-care.ca/files/FR_Strengtheningcollaborationthroughinterprofessionaleducation.pdf | Initiative canadienne de collaboration en santé mentale. Renforcer la collaboration par la formation interprofessionnelle : Une ressource pour la collaboration entre les éducateurs en santé mentale , Mississauga (Ont.) : chez l'auteur, 2006. |
| Participation et établissement de relations | Guide | engagementcycle.org/wp-content/uploads/2013/03/Bring-it-on-40-ways-to-support-Patient-Leadership-FINAL-V-APRIL-2013.pdf | Centre for Patient Leadership and FPM. Bring it on – 40 ways to support patient leadership , Midlands, Royaume-Uni : chez l'auteur, 2013. |
| Participation et établissement de relations | Article | www.researchgate.net/publication/260589695_Engaging_People_with_Lived_Experience_for_Better_Health_Outcomes_Collaboration_with_Mental_Health_and_Addiction_Service_Users_in_Research_Policy_and_Treatment | Cheng, R. et C. Smith. Engaging people with lived experience for better health outcomes: collaboration with mental health and addiction service users in research, policy, and treatment , Toronto (Ont.) : Ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario, 2009. |
| Participation et établissement de relations | Article | www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16786824 | Craven, M. et R. Bland. Better practices in collaborative mental health care: an analysis of the evidence base , <i>La revue canadienne de psychiatrie</i> , vol. 51, n° 6 Suppl, 2006, 7S-72S. |
| Participation et établissement de relations | Guide | www.mentalhealth.wa.gov.au/Libraries/pdf_docs/Supporting_C_F_C_Engagement_-_Approved_Policy2.sflb.ashx | Gouvernement de l'Australie-Occidentale. Supporting consumer, family and carer engagement policy and guidelines , Perth, Australie : chez l'auteur, 2013. |
| Participation et établissement de relations | Guide | www.mentalhealthcommission.ca/English/system/files/private/document/Caregiving_MHCC_Family_Caregivers_Guidelines_ENG.pdf | MacCourt, P. et Comité consultatif sur les aidants membres de la famille, Commission de la santé mentale du Canada. Directives pancanadiennes en faveur d'un système de prestation de services pour les proches aidants d'adultes ayant une maladie mentale , Calgary (Alb.) : Commission de la santé mentale du Canada, 2013. |
| Participation et établissement de relations | Guide | www.socialservices.regionofwaterloo.ca/en/communityProgramsSupports/resources/D_OCS_ADMIN-1170203-v1-PROMISING_PRACTICE_MANUAL_FINAL_PDF.pdf | Social Planning, Policy and Program Administration, Regional Municipality of Waterloo. Lived experience as expertise: considerations in the development of advisory groups of people with lived experience of homelessness and/or poverty , Waterloo (Ont.) : chez l'auteur, 2012. |
| Dépistage et évaluation | Guide | www.ccsa.ca/Resource%20Library/2012_PT_Essentials_of_Screening_Youth_fr.pdf | Réseau canadien des professionnels en toxicomanie et de domaines connexes, Les principes de base du... dépistage des troubles d'abus de substances et de santé mentale chez les jeunes , Ottawa (Ont.) : CCLT, 2012. |



| Objectif | Type | Lien | Référence |
|------------------------------|---------|--|---|
| Dépistage et évaluation | Rapport | s.o. | Chaim, G. et J. Henderson. <i>Innovations in collaboration: findings from the GAIN Collaborating Network Project</i> , Toronto (Ont.) : Centre de toxicomanie et de santé mentale, 2009. |
| Dépistage et évaluation | Rapport | eenet.ca/wp-content/uploads/2013/06/NYSP-Report-FINAL-copy-full-PDF.pdf | Henderson, J. et G. Chaim. <i>National youth screening project: Enhancing youth-focused, evidence-informed treatment practices through cross-sectoral collaboration</i> , Toronto (Ont.) : Centre de toxicomanie et de santé mentale, 2013. |
| Dépistage et évaluation | Article | s.o. | Clark, N. et A. Uchtenhagen. Addiction assessment and treatment planning: developing countries , dans N. El-Guebaly, M. Galanter et G. Carra (Eds.), <i>Textbook of addiction treatment: international perspectives</i> (p. 1239-1255), Milan, Italie : Springer Verlag, 2015. |
| Dépistage et évaluation | Article | s.o. | Rush, B. On the screening and assessment of mental disorders among clients seeking help from specialized substance abuse treatment services: an international symposium (éditorial), <i>International Journal of Mental Health and Addiction</i> , vol. 6, 2008, p. 1-6. |
| Dépistage et évaluation | Article | s.o. | Rush, B. et S. Castel. Screening for mental and substance use disorders , dans D. Cooper (Ed.), <i>Care in mental health-substance use</i> (p. 89-105), Oxford, Royaume-Uni : Radcliffe Publishing, 2011. |
| Traitement et rétablissement | Rapport | s.o. | Blanchette-Martin, N., F. Ferland, J. Tremblay et P. Garceau. <i>Infirmières de liaison en dépendance de la grande région de la Capitale-Nationale et de Chaudière-Appalaches : Portrait du service offert et des trajectoires d'usagers</i> , Québec (Qc) : Centre de réadaptation en dépendance de Québec and Centre de réadaptation en dépendance de Chaudière-Appalaches, 2012. |
| Traitement et rétablissement | Article | www.academia.edu/2124115/Navigators_and_Networks_Harnessing_resources_and_meeting_the_needs_of_individuals_with_complex_needs | Boland, B., A. Earle, S.M. McConnell, D. Brothers et S. McConnell. <i>Navigators and networks: harnessing resources and meeting the needs of individuals with complex needs</i> , 2008. |
| Traitement et rétablissement | Rapport | navnetnl.ca/wp-content/uploads/2010/10/NAVNET-Cost-Analysis-Executive-Summary.pdf | Hollett, S., J. Hussey et A. Ryan. <i>NAVNET Cost analysis: executive summary</i> , St. John's (T.-N.-L.) : comité directeur de NAVNET, 2010. |
| Traitement et rétablissement | Rapport | navnetnl.ca/wp-content/uploads/2013/09/NAVNET-Evaluation-Summary-Report-July-3-2013.pdf | Setliff, A.E. et K. Little. <i>Evaluation of the 1-year NAVNET demonstration: summary report</i> , St. John's, (T.-N.-L.) : comité directeur de NAVNET, 2013. |



| Objectif | Type | Lien | Référence |
|--|------------------|--|---|
| Renforcement de la capacité de collaboration | Trousse d'outils | www.ccsa.ca/fra/topics/workforce-development/workforce-competencies/pages/default.aspx | CCLT. <i>Compétences pour les intervenants en traitement</i> , Ottawa (Ont.) : chez l'auteur, 2010. |
| Renforcement de la capacité de collaboration | Trousse d'outils | www.cdha.nshealth.ca/mental-health-and-addictions-program/concurrent-disorders | Régie régionale de la santé Capital. <i>Concurrent disorders toolkit</i> , Halifax (N.-É.) : chez l'auteur, 2014. |
| Renforcement de la capacité de collaboration | Guide | store-camh.myshopify.com/products/pm080 | Centre de toxicomanie et de santé mentale. <i>Improving our response to older adults with substance use, mental health and gambling problems: a guide for supervisors, managers and clinical staff</i> , Toronto (Ont.) : chez l'auteur, 2008. |
| Renforcement de la capacité de collaboration | Article | www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/14722479 | Grella, C., V. Gil-Rivas et L. Cooper. <i>Perceptions of mental health and substance abuse program administrators and staff on service delivery to persons with co-occurring substance abuse and mental disorders</i> , <i>Journal of Behavioral Health Services</i> , vol. 31, n° 1, 2004, p. 38-49. |
| Renforcement de la capacité de collaboration | Article | www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16131005 | Gil-Rivas, V. et C.E. Grella. <i>Addiction services: Treatment services and service delivery models for dually diagnosed clients: Variations across mental health and substance abuse providers</i> , <i>Community Mental Health Journal</i> , vol. 41, n° 3, 2005, p. 251-266. |
| Renforcement de la capacité de collaboration | Guide | www.hqontario.ca/portals/0/Documents/qi/qi-quality-improve-guide-2012-en.pdf | Qualité des services de santé Ontario. <i>Quality improvement guide</i> , Toronto (Ont.) : Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2012. |
| Renforcement de la capacité de collaboration | Normes | novascotia.ca/dhw/addictions/documents/System-Level-Standards-for-Concurrent-Disorders.pdf | Services en santé mentale et en toxicomanie. <i>Normes systémiques pour les troubles concomitants</i> , Halifax (N.-É.) : gouvernement de la Nouvelle-Écosse, 2012. |
| Renforcement de la capacité de collaboration | Trousse d'outils | www.guilford.com/books/Motivational-Interviewing/Miller-Rollnick/9781609182274 | Miller, W.R. et S. Rollnick. <i>Motivational interviewing. Helping people change</i> , New York (NY) : Guilford Press, 2013. |
| Renforcement de la capacité de collaboration | Trousse d'outils | eenet.ca/wp-content/uploads/2013/08/OPOC-Final-Report-2013.pdf | Rush, B., E. Hansson, Y. Cvetanova, N. Rotondi, A. Furlong et R. Behrooz. <i>Development of a client perception of care tool for mental health and addictions: Qualitative, quantitative and psychometric analysis</i> , Toronto (Ont.) : Centre de toxicomanie et de santé mentale, 2013. |
| Renforcement de la capacité de collaboration | Rapport | eenet.ca/wp-content/uploads/2013/08/OM-Report_Aug22.pdf | Rush, B., N. Rotondi, N. Chau, A. Furlong, A. Godinho, C. Schell. ... et S. Ehtesham. <i>Drug treatment funding program client recovery monitoring project</i> , Toronto (Ont.) : Centre de toxicomanie et de santé mentale, 2013. |



| Objectif | Type | Lien | Référence |
|------------|------------------|--|---|
| Évaluation | Trousse d'outils | www.ccsa.ca/Resource%20Library/2012-CCSA-Monitoring-and-Evaluation-Toolkit-fr.pdf | Krank, M. <i>Outil de suivi et d'évaluation : un document à l'appui du portefeuille de normes canadiennes de prévention de l'abus de substances chez les jeunes</i> , Ottawa (Ont.) : CCLT, 2012. |
| Évaluation | Guide | www.ccsa.ca/Resource%20Library/CCSA-2013-Evaluating-Substance-Use-Prevention-Campaign-Messages-fr.pdf | CCLT. <i>Évaluer les messages des campagnes de prévention de la toxicomanie ciblant les jeunes</i> , Ottawa (Ont.) : chez l'auteur, 2013. |
| Évaluation | Article | www.degruyter.com/dg/viewarticle.fullcontentlink:pdfeventlink/\$002fj\$002fnsad.2014.31.issue-1\$002fnsad-2014-0003\$002fnsad-2014-0003.pdf?t:ac=j\$002fnsad.2014.31.issue-1\$002fnsad-2014-0003\$002fnsad-2014-0003.xml | Rush, B. Evaluating the complex: alternative models and measures for evaluating collaboration among substance use services with mental health, primary care and other services and sectors , <i>Nordic Studies on Alcohol and Drugs</i> , vol. 31, n° 1, 2014, p. 27-44. |
| Évaluation | Article | torontoevaluation.ca/solutions/_download_s/pdf/A_epp%20ten%20steps.pdf | Sridharan, S. et A. Nakaima. Ten steps to making evaluation matter , <i>Evaluation and Program Planning</i> , vol. 34, n° 2, 2011, p. 135-146. |

ISBN 978-1-77178-368-2

© Centre canadien de lutte contre les toxicomanies 2016



Centre canadien de lutte
contre les toxicomanies
Canadian Centre
on Substance Abuse

Le Centre canadien de lutte contre les toxicomanies transforme des vies en mobilisant les gens et les connaissances afin de réduire les méfaits de l'alcool et des drogues sur la société. En partenariat avec des organismes publics et privés et des organisations non gouvernementales, il travaille à améliorer la santé et la sécurité des Canadiens.

Les activités et les produits du CCLT sont réalisés grâce à la contribution financière de Santé Canada. Les opinions exprimées par le CCLT ne reflètent pas nécessairement celles du gouvernement du Canada.