

LE **CISSS** DES LAURENTIDES

complice de votre santé



LE PROJET PILOTE PROFAN 2.0 DANS LA RÉGION DES LAURENTIDES

Natacha Condo, APPR CISSS des Laurentides

Marc-André Beaulieu, coordonnateur clinique Le Nomade

Jennifer-Frédéric Plante, formatrice savoir expérientiel

Michel Perreault, Chercheur institut Douglas/Université McGill

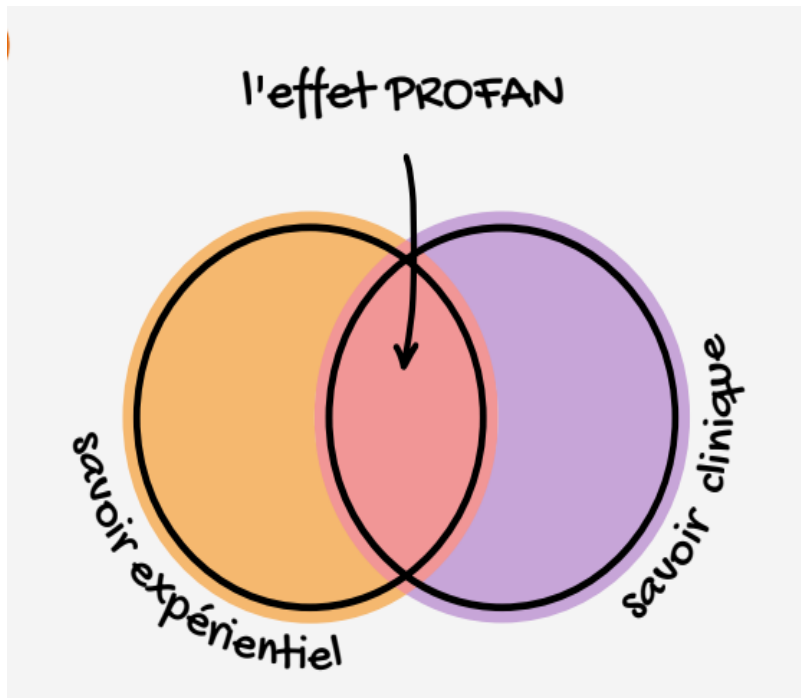
Ensemble aujourd'hui:

- Historique de Méta d'Âme et PROFAN;
- Données d'efficacité de l'approche;
- La formation en prévention des surdoses, une préoccupation déjà présente dans notre région, engagement dans le projet pilote des formateurs régionaux;
- Constitution du comité de pilotage et recrutement de la cohorte de formateurs et formatrices;
- Implication et enjeux du suivi et déploiement sur le territoire de l'approche et de la formation PROFAN 2.0
- Questions et discussion.

MÉTA D'ÂME ET PROFAN

(CETTE SECTION REPREND LA PRÉSENTATION DU PROGRAMME PROFAN 2.0, FOCUS FORMATION DE FORMATEURS, PROPRIÉTÉ DE MÉTA D'ÂME/PROFAN)

D'un par et pour à un par, pour et avec !



- 2015 l'organisme Méta d'Âme offre les premières formations PROFAN d'une demi-journée destinée aux personnes faisant ou ayant fait usage de substances et leurs proches afin de leur permettre de reconnaître les situations de surdose d'opioïdes et les outiller à l'administration de la naloxone.
- 2018, Méta d'Âme s'associe à l'Association des intervenants en dépendance du Québec (AIDQ) afin d'offrir une offre de formation à l'échelle nationale pour le milieu communautaire et les usagers des services et leurs proches.

Soutien du ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec (MSSS)

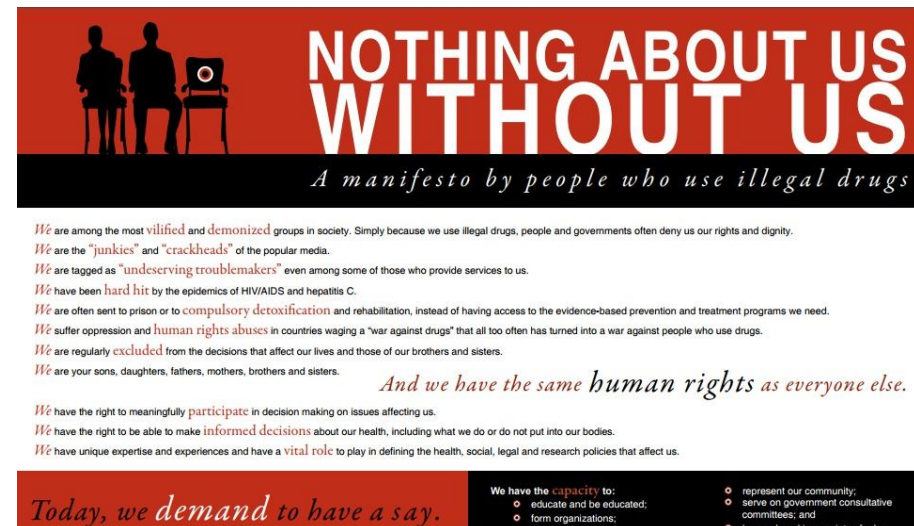
Valorisation du savoir expérientiel

Implantation conjuguée avec les réalités d'un groupe de pairs

L'EFFET PROFAN : implication significative des pairs à tous les niveaux

Possible SEULEMENT selon les principes et valeurs fondamentales du par et pour

- Justice sociale et réparatrice
- Approche de non-jugement
- Empowerment et autonomisation
- Éducation populaire autonome
- Renforcement des capacités
- Développement des compétences
- Valorisation réelle de l'expertise
- Prise en compte des opinions émises
- Inclusion dans les sphères décisionnelles



**NOTHING ABOUT US
WITHOUT US**

A manifesto by people who use illegal drugs

We are among the most vilified and demonized groups in society. Simply because we use illegal drugs, people and governments often deny us our rights and dignity.

We are the "junkies" and "crackheads" of the popular media.

We are tagged as "undeserving troublemakers" even among some of those who provide services to us.

We have been hard hit by the epidemics of HIV/AIDS and hepatitis C.

We are often sent to prison or to compulsory detoxification and rehabilitation, instead of having access to the evidence-based prevention and treatment programs we need.

We suffer oppression and human rights abuses in countries waging a "war against drugs" that all too often has turned into a war against people who use drugs.

We are regularly excluded from the decisions that affect our lives and those of our brothers and sisters.

We are your sons, daughters, fathers, mothers, brothers and sisters.

And we have the same human rights as everyone else.

We have the right to meaningfully participate in decision making on issues affecting us.

We have the right to be able to make informed decisions about our health, including what we do or do not put into our bodies.

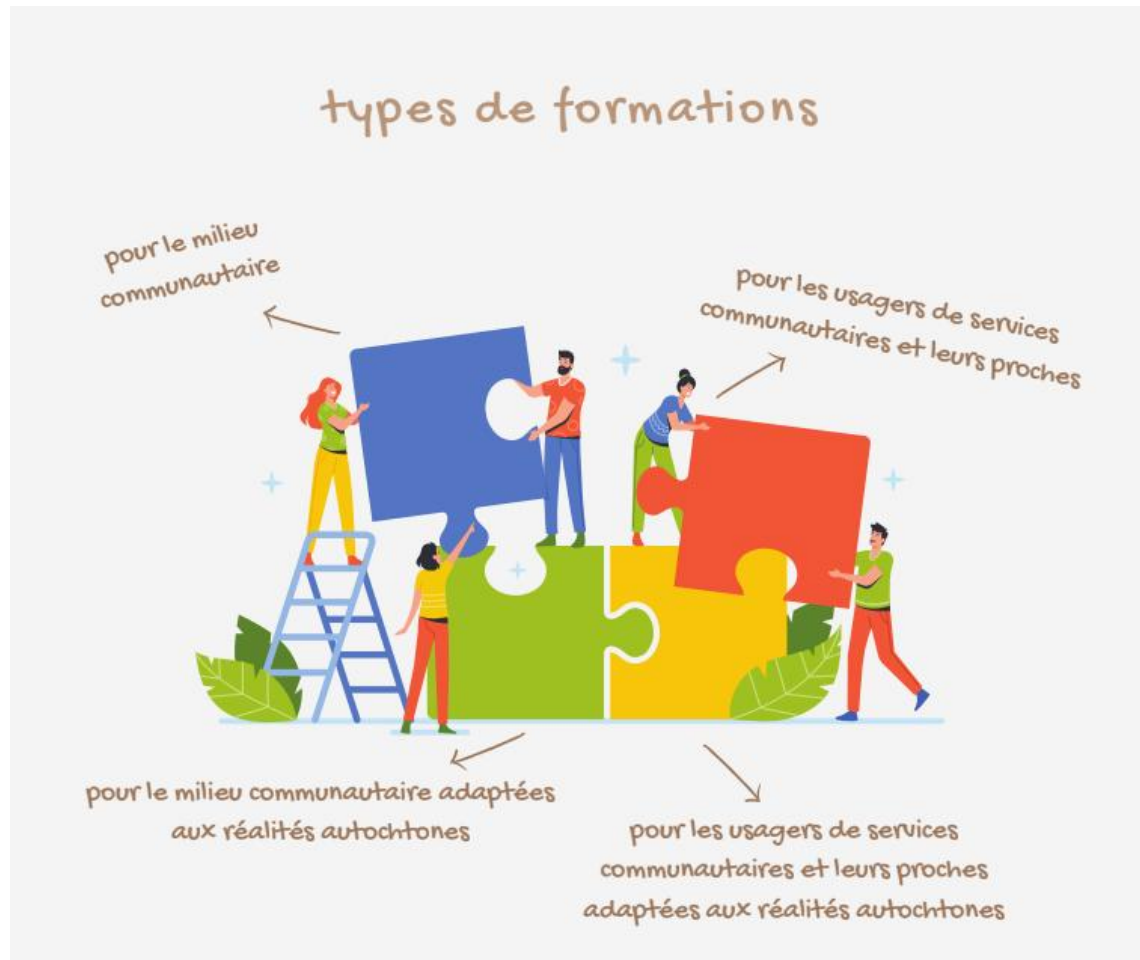
We have unique expertise and experiences and have a vital role to play in defining the health, social, legal and research policies that affect us.

Today, we demand to have a say.

We have the capacity to:

- educate and be educated;
- form organizations;
- represent our community;
- serve on government consultative committees; and
- be employed in a variety of roles.

PROFAN 2.0



PROFAN 2.0

- Le programme provincial PROFAN 2.0 offre des formations **gratuites** d'une journée pour les personnes œuvrant en milieu communautaire, ainsi qu'aux usagers et proches de leurs services susceptibles d'être confrontés-es à des situations de surdose d'opioïdes et désirant acquérir les moyens d'y répondre.
- Il est à noter que les formations ***Faire face aux surdoses d'opioïdes***, déployée dans 18 régions sociosanitaires du Québec, sont également disponibles en langue anglaise ainsi que dans une version adaptée aux réalités autochtones.

Formations: Faire face aux surdoses d'opioïdes

- Usagers et proches



- Milieu Communautaire et Institutionnel



Contenu: Faire face aux surdoses

- **Prévenir**
Emmener à l'introspection, réflexion, la déconstruction des idées préconçues. Comprendre les différents enjeux pour pouvoir mieux identifier les situations à risque. Connaître les meilleures approches et y adhérer
- **Agir**
Reconnaître les surdoses savoir comment y répondre afin d'inciter à l'action pour sauver des vies, emmener des échanges par rapport aux différentes pratiques appuyés par des exemples concrets
- **Rétablir**
Susciter l'espoir et outiller les gens dans le processus de rétablissement d'équilibre. Briser l'isolement en créant un safe space qui permet d'emmener au partage de sujets sensibles. Participer au changement social par l'amélioration des pratiques inspirées par les partages et en mettant de l'avant la force de l'expérience de chacun.

Vers la formation de formateurs régionaux!





CE QUE NOUS DIT LA RECHERCHE

MICHEL PERREAULT, CHERCHEUR
INSTITUT DOUGLAS/UNIVERSITÉ MCGILL

La recherche: comment?

Niveau d'engagement

- Consultation
- Collaboration
- Menée ou contrôlée par les pairs (Leadership)

Engagement des partenaires

	PAIRS	ÉQUIPE DE RECHERCHE
Conception du programme	Leadership	Consultation
Financement	Leadership	Collaboration
Gouvernance du programme	Leadership	Collaboration
Développement du plan d'évaluation	Collaboration	Leadership
Implantation du programme	Leadership	Collaboration
Évaluation du programme	Collaboration	Leadership
Analyse des données	Collaboration	Leadership
Diffusion auprès des partenaires	Leadership	Leadership

Évaluer

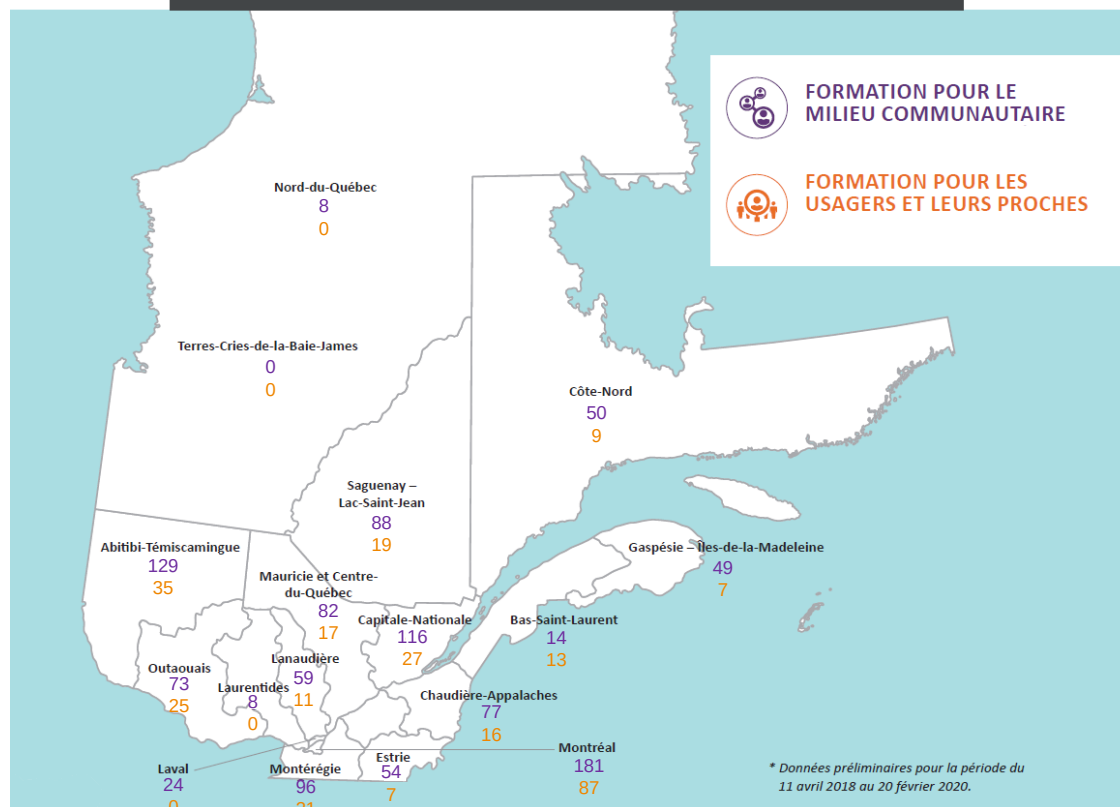
1) Implantation du programme:

- sa faisabilité
- la perspective des participants
(satisfaction générale, aisance à intervenir dans une situation d'OD et appréciation des modalités et du contenu de la formation)
- l'acquisition de connaissances
(identification des OD, comment réagir et administration de la naloxone)

2) Effets de la participation



Déploiement du programme PROFAN 2.0



Près de **160** formations offertes à l'échelle provinciale

16 des 18 régions sociosanitaires ont été rejointes par les deux types de formations

Près de **500** organismes rejoints au Québec

Près de **2000** personnes formées à ce jour

+ de **90 %** se disent satisfait(e)s et à l'aise d'agir en situation de surdose

Ce que les répondants ont le plus apprécié de la formation PROFAN (n=147)

	n de commentaires	n de répondants	% de commentaires
Contenu	141	88	43,0
Animation	112	47	34,1
<i>Animation par des pairs</i>	<i>12</i>	<i>12</i>	
Satisfaction générale	49	28	14,9
Atmosphère	21	16	6,4
Logistique	5	5	1,5
Total de commentaires	328		

micHEL.perreault@douglas.mcgill.ca

Acquisition de connaissances (taux de réussite par question)

Questions		Avant la formation	Après la formation
IDENTIFICATION DE FACTEURS ET SIGNES D'OVERDOSE			
1	Facteurs pouvant augmenter le risque d'overdose	81,8%	86,8%
2	ce qui ne sont pas des signes d'overdose d'opioïdes	81,8%	93,1%
COMMENT RÉAGIR ET INTERVENIR DANS UNE SITUATION D'OVERDOSE			
3	Essentiel d'appeler le 911 pour toute overdose?	86,4%	95,0%
6	Pourquoi rester sur place pour aider la personne qui vient de faire une overdose?	68,8%	84,3%
8	Quand quelqu'un fait une overdose, vous devriez...	63,0%	94,4%
9	Quand quelqu'un fait une overdose, vous ne devriez pas...	58,8%	91,3%
10	Quand quelqu'un fait une overdose, la première chose que vous devriez faire est	57,1%	88,9%
11	Quand quelqu'un fait une overdose, la deuxième chose que vous devriez faire est	36,1%	86,5%
L'ADMINISTRATION ET LES EFFETS DE LA NALOXONE			
4	Est-ce que la naloxone est efficace dans des cas d'overdoses de cocaïne?	56,5%	96,2%
5	Combien de doses de naloxone (1 dose = 1 ampoule) devriez-vous administrer dans le cas d'une overdose d'opioïdes?	50,0%	96,9%
7	Combien de temps durent les effets de la naloxone en moyenne?	24,3%	88,0%
12	Dans quelle partie du corps devriez-vous injecter la naloxone?	41,2%	100,0%

Évaluation de l'expérience des pairs ayant participé (1)

- 72 pairs ont participé à une formation PROFAN entre juin et décembre 2015
- 43 sur 50 pairs ont participé à une entrevue individuelle 4 mois après la formation (29 H et 14 F; taux de réponse de 86%)

Bénéfices rapportées par les participants	n de participants	n de commentaires
Responsabilité	41 (28 H, 13 F)	183
Fierté, estime de soi et confiance en soi	40 (28 H, 12 F)	162
Identité sociale	38 (28 H, 10 F)	85
Contrôle face aux situations d'OD	37 (25 H, 12 F)	130
Espoir	18 (15 H, 5 F)	29
Changements dans sa consommation	15 (13 H, 2 F)	28

Évaluation de l'expérience des pairs ayant participé (2)

Effets indésirables rapportés par les participants	n de participants	n de commentaires
Peur (de devoir intervenir)	21 (12 H, 8 F)	31
Fardeau associé au rôle de pair-aidant « désigné »	9 (5 H, 4 F)	13
Regret de ne pas avoir eu accès plus tôt	9 (8 H, 1 F)	10
Rupture avec certains consommateurs	5 (4 H, 1 F)	6

Références

1. Janina Komaroff et Michel Perreault (2013). Toutes les organisations ne sont pas égales quant au pouvoir décisionnel de leurs pairs aidants! *Drogues, santé et société*, Vol. 12, no. 1, p. 42-56.
2. Michel Perreault, Janina Komaroff, Françoise Côté et Pierre Lauzon (2013). L'approche par les pairs dans le domaine de la toxicomanie. *Drogues, santé et société*, Vol. 12, no 1, juin 2013, p. *i-vi*.
3. Carley Marshall, Myra Piat & Michel Perreault (2018). Exploring the benefits and challenges experienced by peer-helpers participating in take-home naloxone programmes: A rapid review.
4. Carley Marshall, Michel Perreault, Léonie Archambault & Diana Milton (2017). Experiences of peer-trainers in a take-home naloxone program: Results from a qualitative study . *International Journal of Drug Policy*, 41,19-28.
5. Guy's and St Thomas NHS Foundation Trust and King's College London's comprehensive Biomedical Research Center (2010), Involving users in the research process. A "how to" guide for researchers. London, 16 p.



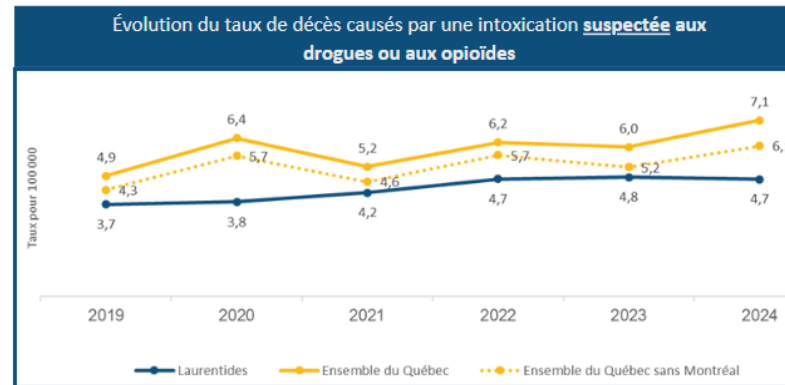
PETITE HISTOIRE DU PROJET DE FORMATION DANS LES LAURENTIDES

Une préoccupation dans plusieurs milieux

- Interne du CISSS (dépendances, infirmières...);
- SIDEp;
- Partenaires externes.



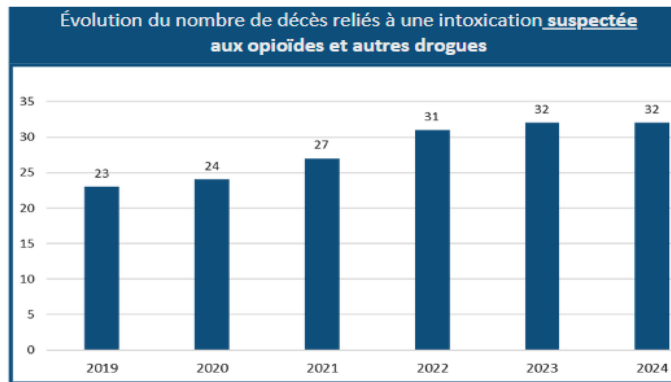
Portrait des surdoses dans les Laurentides



- Le taux de de décès par intoxication suspectées aux drogues ou aux opioïdes est demeuré stable dans la région des Laurentides pour une deuxième année consécutive.
- Une hausse est observée en 2024 dans l'ensemble du Québec ainsi que dans l'ensemble du Québec sans Montréal.
- La région des Laurentides a un taux significativement plus bas que celui de l'ensemble du Québec en 2024.

Source : Bureau du Coroner, Formulaire électronique rempli pour l'INSPQ, selon la date de signalement au coroner. Données extraites le 29 janvier 2024, incluent tous les signalements

Portrait des surdoses dans les Laurentides



87%
des surdoses ayant causés
un décès se produisent dans
une résidence privée, cela
peut être le lieu de
résidence de l'individu ou le
domicile d'une
connaissance.

- Malgré une légère tendance à la hausse de 2019 à 2022, on note que le nombre de décès reliés à une intoxication suspectée aux opioïdes et autres drogues reste stable depuis 2023

ATTENTION, la tendance à la hausse dans les premières années, soit depuis 2019, peut être due en partie à l'amélioration du processus de signalements de ces situations

Source : Bureau du Coroner, Formulaire électronique rempli pour l'INSPQ, selon la date de signalement au coroner. Données extraites le 29 janvier 2024, incluent tous les signalements

La naloxone dans les Laurentides

- En 2024, la donnée quant à l'administration de la naloxone lors de décès par surdoses suspectées aux opioïdes ou autre drogues n'est disponible que pour 78% d'entre eux.
- De ces 25 décès, seul 8% ont reçu de la naloxone et ce, malgré que 36% avaient consommé des opioïdes et auraient donc pu en bénéficier.
- Note: Bien que ceci souligne l'importance des efforts déployés à rendre la naloxone disponible, il faut toutefois se rappeler que la grande majorité des personnes qui décèdent par surdoses suspectées consomment seuls et que l'administration de naloxone n'est ainsi pas toujours possible en temps opportun. Les recommandations d'une consommation plus sécuritaire restent donc tout aussi importantes pour diminuer les décès évitables en insistant entre autres sur le fait de ne pas consommer seul .

Source : Bureau du Coroner, Formulaire électronique rempli pour l'INSPQ, selon la date de signalement au coroner. Données extraites le 29 janvier 2024, incluent tous les signalements

Décision et début en décembre 2024

- Aval du directeur de la santé publique des Laurentides pour que nous joignons le projet pilote;
- Rencontre avec l'équipe PROFAN pour connaître les paramètres, besoins, enjeux liés à la mise en place;
- Hiver 2025: recrutements des futurs formateurs et formatrices avec l'aide et le soutien des organismes en réduction des méfaits, engagement des acteurs pour la constitution d'un comité de pilotage qui va gérer le projet de façon intersectorielle.

Comité de pilotage PROFAN

- Natacha Condo, APPR CISSS des Laurentides
- Valérie Parisé, directrice Le Dispensaire
- Émilie Rouleau, directrice L'Écluse des Laurentides
- Sylvie Marsan, coordonnatrice Maison Lyse-Beauchamp
- Jean-Sébastien Renaud, directeur général CHMM (Centre d'Habitation Multiservice de Mirabel)
- Fanchon Lavallée, infirmière SIDEPA CISSS des Laurentides
- Yan Bourdage, Travailleur de rue L'Écluse des Laurentides

Nos formateurs et formatrices

Savoir clinique (6)

- Mathieu Lavoie, TR
- Martin Forget, TR
- Millie Rousseau, int. RDM
- Camille Lamoureux, int. RDM
- Vicky Fex, int. Prév.et RDM
- Marc-André Beaulieu, int. et coordonnateur clinique

Savoir expérientiel (6)

- Jennifer-Frédéric Plante
- Karyne Murray
- Carl Leclerc
- Tommy Fortin
- Challan Tinkler
- Alexandre Keleny

Et ensuite...

- En avril 2025, nos 12 formateurs ont suivis dans les Laurentides, la formation dédiée aux formateurs avec l'équipe de PROFAN du national;
- Ouverture d'un canal TEAMS pour la grande équipe: formateurs/formatrices et membres du comité de pilotage pour faciliter les communications et gérer les demandes;
- Recherche de financement, organisation et planification des besoins matériels, etc.

IMPLICATION DE TOUS SUIVI ET DÉPLOIEMENT

Communiquer et s'organiser !

- Canal TEAMS pour le comité de pilotage et les formateurs;
- Calendrier annuel avec dates possibles de formation (à venir);
- Mise à jour dans le temps;
- Pouvoir décisionnel au comité de pilotage, qui donne une place égale aux partenaires impliqués, dans la pérennité du dossier de prévention des surdoses et de formation de la région.

Questions/commentaires



LE **CISSS** DES LAURENTIDES

complice de votre santé

