

PROJET



Clinique

DÉPENDANCES



SOMMAIRE

DÉPENDANCES




SOMMAIRE

DÉPENDANCES

**Agence
de développement
de réseaux locaux
de services de santé
et de services sociaux**

Québec 
Chaudière-
Appalaches







Merci à tous ceux qui ont contribué à l'élaboration et l'écriture de ce document, particulièrement à Linda Richard. Merci également à Louise Paré et Brigitte Tardif pour leur précieuse collaboration dans la réalisation de la partie Santé publique. Merci à Lucie Pelchat, France Dion, Louise Fortin et Chantal Simard pour leur participation à la relecture.

© Agence de santé et de services sociaux Chaudière-Appalaches, 2005.

Réalisation : France Boivin
Dactylographie, mise en page : Nathalie Jouanneau

Toute reproduction totale ou partielle de ce document est autorisée à condition que la source soit mentionnée.

ISBN :  2-89548-268-3 (version imprimée)
 2-89548-267-5 (version PDF)

Dépôt légal :  Bibliothèque nationale du Canada, 2005
 Bibliothèque nationale du Québec, 2005

Dans ce document, le générique masculin est utilisé dans le seul but d'alléger le texte et désigne tant les femmes que les hommes.

Selon l'ordre des infirmières et infirmiers du Québec (OIIQ), le genre féminin infirmière est utilisé pour désigner le genre masculin infirmier.

Table des matières

PROGRAMME-SERVICES DÉPENDANCES	2
Population cible	2
Clientèles prioritaires	2
Clientèles émergentes	2
Cibles cliniques prioritaires	2
Indicateurs de résultats	2
PLAN D'ACTION	3
Des objectifs en rapport avec l'accessibilité	3
Des objectifs en rapport avec l'accessibilité (suite)	4
Des objectifs en rapport avec la continuité des services	5
Des objectifs en rapport avec la qualité des services	5

Population cible

Le *programme-services Dépendances* vise à répondre aux besoins de toutes les personnes aux prises avec une consommation à risque, une consommation problématique ainsi qu'avec un diagnostic d'abus et de dépendances, quel que soit leur âge. Il comprend à la fois les problèmes de toxicomanie, d'alcoolisme, de jeu pathologique et de cyberdépendance. Le programme regroupe des services de 1^e et de 2^e ligne, spécifiques au niveau de la sévérité de la problématique. Il vise, également, les membres de l'entourage.

Clientèles prioritaires

- ⦿ Jeunes aux prises avec un problème de dépendances et nécessitant des services spécialisés ;
- ⦿ Personnes et leurs proches présentant une problématique de jeu pathologique ;
- ⦿ Jeunes à risque de développer un problème de dépendances ;
- ⦿ Personnes présentant un problème de santé mentale associé ;
- ⦿ Personnes présentant un problème de dépendances multiples.

Clientèles émergentes

- ⦿ Personnes âgées présentant des problèmes de dépendances à certains médicaments psychotropes.

Cibles cliniques prioritaires

- ⦿ Mettre en place un mécanisme d'accès concerté et coordonné à des services spécialisés auprès de la clientèle jeunesse ;
- ⦿ Accroître le nombre de joueurs pathologiques traités par les services spécialisés.

Indicateurs de résultats

- ⦿ Nombre de jeunes évalués et référés par un mécanisme d'accès concerté et coordonné en toxicomanie ;
- ⦿ Nombre de joueurs traités par les services spécialisés en jeu pathologique.

Des objectifs en rapport avec l'accessibilité

Objectifs et indicateurs de suivi	Responsables	Partenaires	À maintenir	À consolider	À développer	Échéancier proposé
Consolider le déploiement d'outils de dépistage auprès des clientèles à risque principalement : <ul style="list-style-type: none"> ○ DEP ADO auprès de la clientèle jeune ; ○ DEBA JEU auprès de joueurs pathologiques ; ○ Outil spécifique auprès des personnes suivies en soutien à domicile ; ○ DEBA chez les femmes enceintes. 	○ CRATCA	<ul style="list-style-type: none"> ○ CSSS ○ CJ, CRDI, CRDP ○ CHAU HDL 			X	2005-2006
Consolider le mécanisme d'accès pour la clientèle jeune.	○ ADRLSSSS	<ul style="list-style-type: none"> ○ CRATCA, CSSS, CJ ○ CHAU HDL ○ Organismes communautaires ○ Portage 			X	2005-2006
Rendre accessibles, en 1 ^e ligne, des activités d'intervention précoce offerte par une équipe interdisciplinaire.	○ CSSS	<ul style="list-style-type: none"> ○ CRATCA ○ DSP ○ Organismes communautaires 		X		2006-2007
Rendre accessibles, en collaboration avec les organismes communautaires, les ressources privées ou publiques existantes : <ul style="list-style-type: none"> ○ des lits de désintoxication en milieu ouvert de type III.2D pour la clientèle du Grand Littoral et de Montmagny-L'Islet ; ○ Favoriser l'utilisation du lit de crise pour répondre aux besoins de la clientèle dépendante. 	○ CSSS	<ul style="list-style-type: none"> ○ CRATCA ○ Organismes communautaires ○ Ressources privées 		X		2005-2006

Des objectifs en rapport avec l'accessibilité (suite)

Objectifs et indicateurs de suivi	Responsables	Partenaires	À maintenir	À consolider	À développer	Échéancier proposé
Identifier des lits de désintoxication interne en milieu semi-protégé de type III.7D avec présence de services infirmiers 24/7 sur le territoire du Grand Littoral.	<ul style="list-style-type: none"> ☉ CRATCA 	<ul style="list-style-type: none"> ☉ CSSS ☉ Organismes Communautaires ☉ CHAU HDL ☉ 		X		2005-2006
Évaluer la pertinence de développer des ressources adaptées pour la clientèle jeunesse en désintoxication.	<ul style="list-style-type: none"> ☉ CRATCA 	<ul style="list-style-type: none"> ☉ CJ, CSSS 		X		2007-2008
Consolider l'offre de service disponible pour les proches en complémentarité avec les partenaires impliqués.	<ul style="list-style-type: none"> ☉ CSSS 	<ul style="list-style-type: none"> ☉ Organismes communautaires 			X	2005-2006
En collaboration avec les MD de cabinets privés ou de GMF, assurer une accessibilité à des services médicaux « spécialisés ».	<ul style="list-style-type: none"> ☉ CSSS 	<ul style="list-style-type: none"> ☉ Médecins ☉ CHAU HDL 			X	2005-2006

Des objectifs en rapport avec la continuité des services

Objectifs et indicateurs de suivi	Responsables	Partenaires	À maintenir	À consolider	À développer	Échéancier proposé
Clarifier la trajectoire de services en situation de crise pour la clientèle toxicomane et de joueurs pathologiques.	<ul style="list-style-type: none"> ADRLSSSS 	<ul style="list-style-type: none"> CRATCA CSSS, CJ, HDL 	X			2006-2007
Mettre en place, dès l'admission, une procédure permettant de détecter et d'établir au besoin un plan d'intervention concerté avec les services de toxicomanie, notamment pour : <ul style="list-style-type: none"> les femmes enceintes faisant appel à des services en périnatalité ; les jeunes en difficulté en milieu institutionnel ; les personnes contrevenantes en milieu carcéral ; les personnes aux prises avec des troubles mentaux sévères faisant appel à des services de santé ou des services sociaux. 	<ul style="list-style-type: none"> CRATCA, CSSS, CJ, CHAU HDL 	<ul style="list-style-type: none"> Organismes communautaires 		X		2005-2007
Revoir l'offre de service attendue des CH et consolider les arrimages avec les services spécialisés de réadaptation et avec les services de 1 ^e ligne.	<ul style="list-style-type: none"> CRATCA 	<ul style="list-style-type: none"> CSSS, CHAU Hôtel-Dieu de Lévis, CJ 			X	2005-2006

Des objectifs en rapport avec la qualité des services

Objectifs et indicateurs de suivi	Responsables	Partenaires	À maintenir	À consolider	À développer	Échéancier proposé
Dispenser des activités de soutien à l'expertise de la 1 ^e ligne (formation, counselling) tant dans le volet de la toxicomanie que du jeu pathologique.	<ul style="list-style-type: none"> CRATCA 	<ul style="list-style-type: none"> CSSS, CJ CRDI CRDP 	X			2005-2008