



Commission de  
la santé mentale  
du Canada

Mental Health  
Commission  
of Canada

# Mesurer la stigmatisation entourant la consommation d'opioïdes

Le 28 octobre 2020

Merci d'être des nôtres aujourd'hui! Le webinaire débutera bientôt.

ORDRE DE L'EXCELLENCE



RÉCIPIENDAIRE SANTÉ MENTALE AU TRAVAIL

# Votre animatrice

---



**Kirandeep Kharpal**

Gestionnaire de programme, Santé mentale et  
consommation de substances

Commission de la santé mentale du Canada

# Conférenciers

---



**Stephanie Knaak**

Conseillère principale en recherche,  
Commission de la santé mentale du  
Canada

Professeure adjointe, Département  
de psychiatrie, Université de Calgary



**Jessica Besharah**

Navigatrice communautaire pour la  
réduction des préjudices, bureau de  
santé du district de Leeds, Grenville et  
Lanark

Travailleuse de soutien par les pairs,  
Canadian Addiction Treatment Centres

# Ordre du jour

---

- La CSMC et notre travail de lutte contre la stigmatisation
- La stigmatisation et la crise des opioïdes
- L'Échelle de mesure de l'attitude des fournisseurs de soins face à la consommation d'opioïdes de l'initiative Changer les mentalités
- Questions et réponses



Commission de  
la santé mentale  
du Canada

Mental Health  
Commission  
of Canada

# À propos de la CSMC



CHANGER LES ORIENTATIONS  
CHANGER DES VIES

Stratégie en matière de santé  
mentale pour le Canada



ORDRE DE L'EXCELLENCE



RÉCIPIENDAIRE SANTÉ MENTALE AU TRAVAIL



Commission de  
la santé mentale  
du Canada

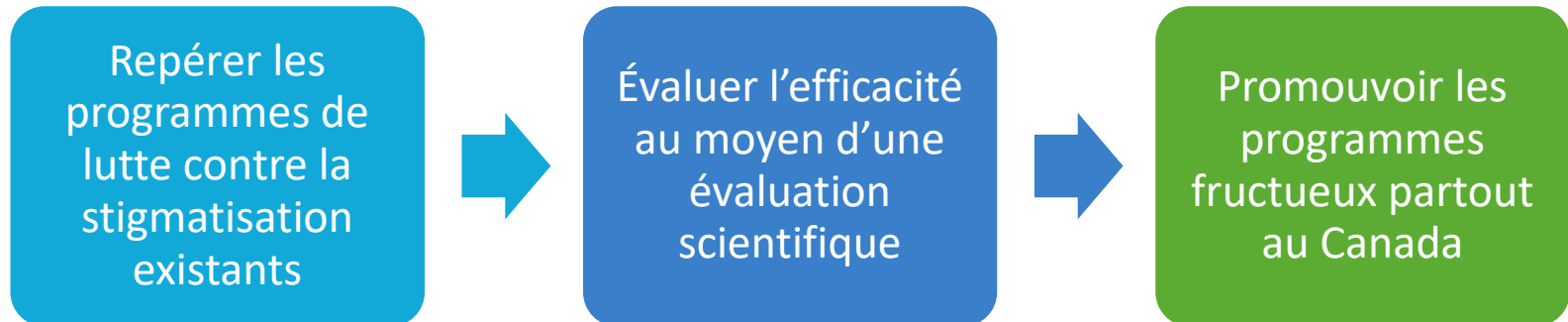
Mental Health  
Commission  
of Canada

# Notre travail de lutte contre la stigmatisation

# Changer les mentalités

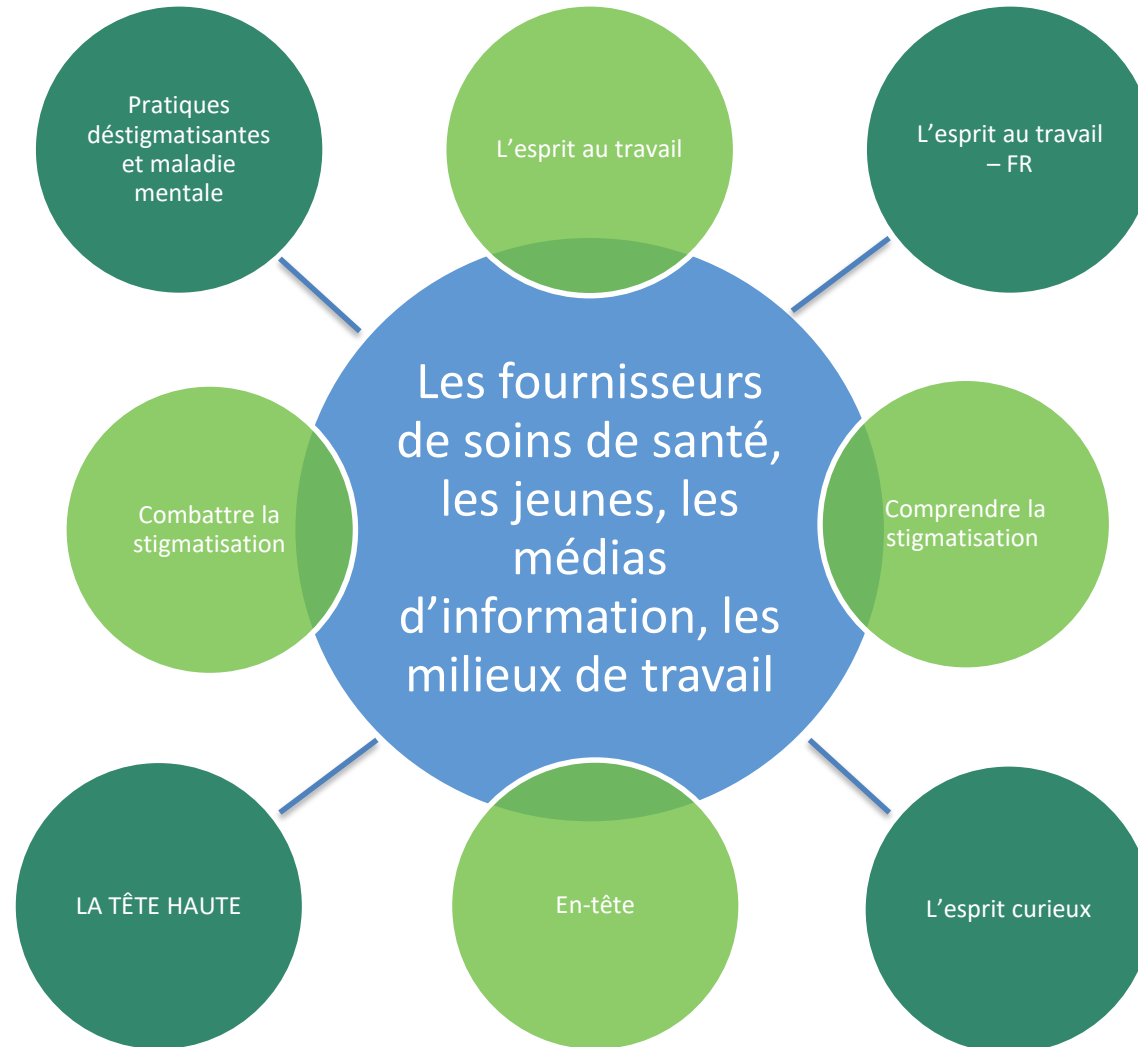
---

Initiative de réduction de la stigmatisation établie par la  
CSMC en 2009





# Changer les mentalités





ORDRE DE L'EXCELLENCE



RÉCIPIENDAIRE SANTÉ MENTALE AU TRAVAIL



Commission de  
la santé mentale  
du Canada

Mental Health  
Commission  
of Canada

# Opioides et stigmatisation

# La crise des opioïdes

---

- Plus de **15 393 décès** de 2016 à 2019
  - **93 %** sont présumés accidentels
- Le fentanyl représente environ **75 %** des décès accidentels liés aux opioïdes
- Touche des personnes de tous horizons, dans toutes les régions du Canada, mais particulièrement :
  - **Les hommes adultes entre 30 et 59 ans**
  - **Les provinces et les territoires de l'Ouest**
  - **Le nombre de décès augmente dans le contexte de la pandémie de COVID-19**



# Une étude sur les premiers intervenants et les fournisseurs de services directs

## Phase 1

### **Étude qualitative**

- À quoi ressemble la stigmatisation et comment est-elle ressentie? Quels obstacles la stigmatisation pose-t-elle?
- D'où vient cette stigmatisation? Comment peut-on y remédier?

## Phase 2

### **Cibler les approches et interventions prometteuses**

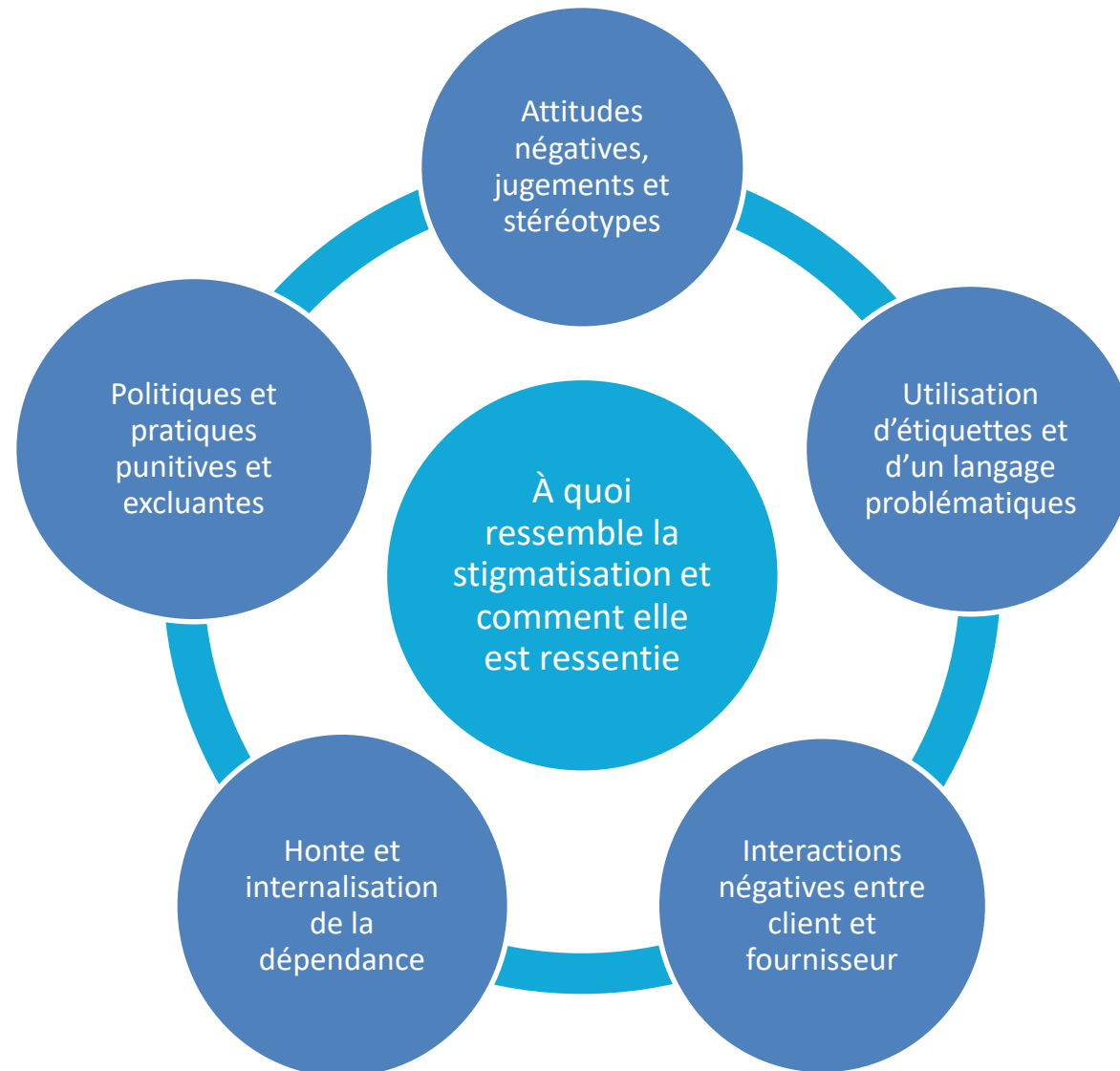
## Phase 3

### **Élaborer un nouvel outil (échelle) permettant d'évaluer l'efficacité des interventions**

- L'Échelle de mesure de l'attitude des fournisseurs de soins face à la consommation d'opioïdes de l'initiative Changer les mentalités (ÉMAFCO-CM)



# Conclusion de l'étude qualitative



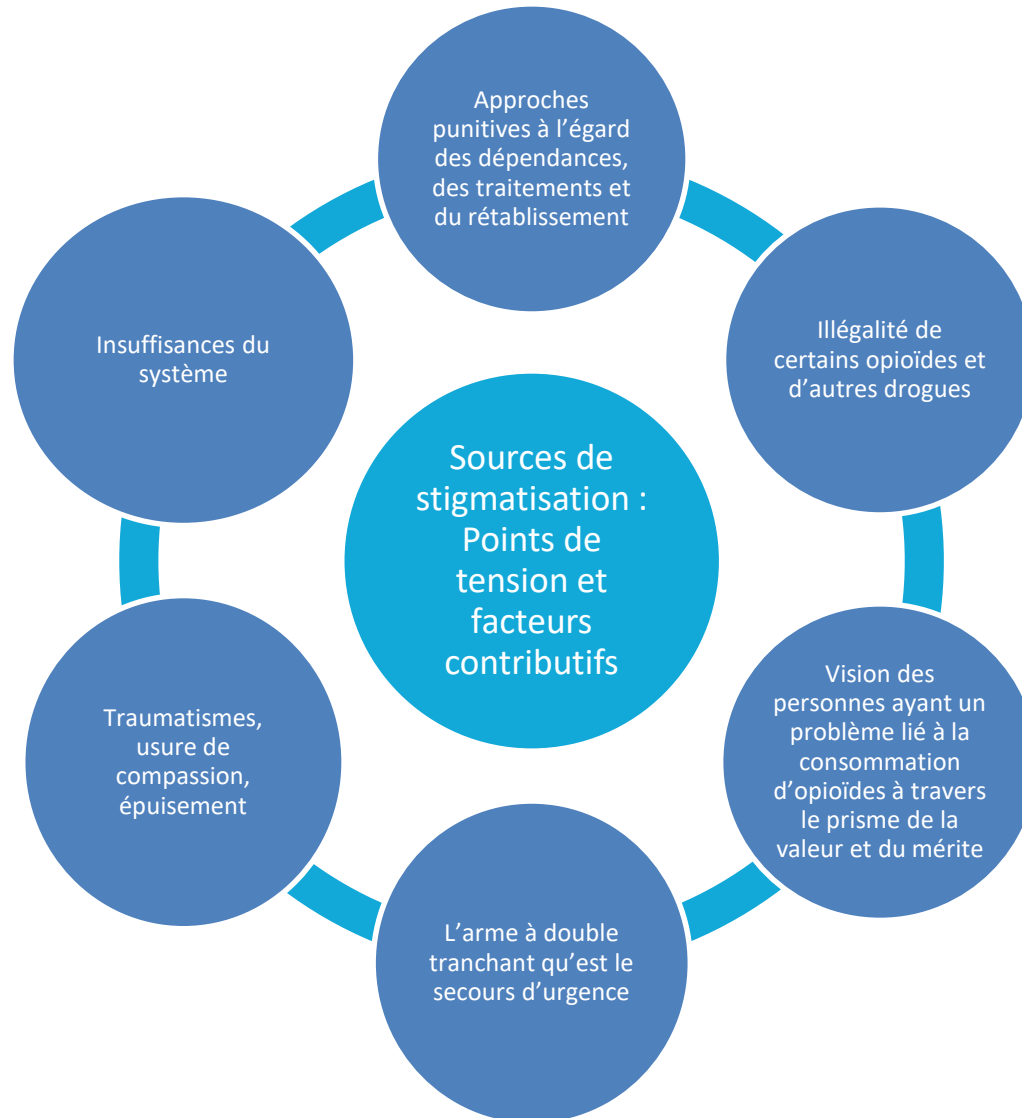


# Conclusion de l'étude qualitative





# Conclusion de l'étude qualitative





# Conclusion de l'étude qualitative



# Réflexion sur trois grands thèmes

---

Répercussions  
de la  
stigmatisation

Méfiance face au système et évitement des services

Sources de  
stigmatisation

Insuffisances du système et obstacles structurels

S'attaquer à la  
stigmatisation

Formations sur les pratiques et les soins fondés sur la connaissance des traumatismes





## Méfiance face au système et évitement des services

*Je crois que c'est la vieille mentalité du « nous contre eux » qui se perpétue. [...] cette mentalité a eu un effet dévastateur sur les liens de confiance. C'est pourquoi je pense que l'une des mesures clés à mettre en place pour renverser la vapeur est de mettre l'accent sur la création de relations et le partage des pouvoirs pour mettre fin aux violations des droits qui ont cours. (participant au groupe de discussion)*

*Ce qu'il faut retenir, c'est que les populations marginales ne font pas confiance au système de soins de santé. Leur méfiance est profonde. (répondant clé)*

*Nous ne pouvons pas nous adresser à un organisme et demander de l'aide. J'ai eu des bébés, j'ai eu des enfants. J'ai évité le système de santé comme la peste parce qu'il allait me retirer mes enfants. (participant au groupe de discussion, personne ayant un savoir expérientiel)*



## Insuffisances du système et obstacles structurels

*D'un côté, il y a le problème de l'accès aux soins et de l'autre, il y a le problème de la distribution équitable de la qualité des soins. Je dois traverser ce labyrinthe qui est à dessein truffé d'obstacles pour exclure certaines personnes du système. Je dois me frayer un chemin pour obtenir quelque chose qui ressemble à des soins adéquats, qui bien franchement sont souvent de qualité médiocre dans le système public et qui font probablement plus de mal que de bien aux patients. (participant au groupe de discussion, personne ayant un savoir expérientiel)*

*« Si vous avez consommé des drogues aujourd'hui, revenez demain. » Il semble tout à fait raisonnable qu'un tel écriteau soit affiché au mur d'un établissement. Mais si une personne prend de la drogue tous les jours, elle ne pourra jamais recevoir ce service, même si le fournisseur de services a agi de façon effrontément irréfléchie en adoptant une telle approche. (participant au groupe de discussion, personne ayant un savoir expérientiel)*



## S'attaquer à la stigmatisation : Formations sur les pratiques et les soins fondés sur la connaissance des traumatismes

*[Mon mari] a manqué beaucoup de rendez-vous, ça, je le comprends. Mais ils doivent comprendre les symptômes qui accompagnent son trouble et en tenir compte. Arriver à déceler lorsqu'un client ou un patient ment, ce n'est pas impressionnant. Créer un environnement où tout le monde se sent assez en sécurité pour ne pas mentir, ça, c'est impressionnant. (répondant clé)*

*[Le programme sur les soins tenant compte des traumatismes] s'attarde aussi aux traumatismes des fournisseurs. Il leur rappelle comment ils souhaitent se comporter et leur enseigne à être plus consciencieux, pour non seulement afficher un comportement adéquat, mais pour voir leur interaction avec les patients comme une relation. Le programme enseigne aux intervenants à être conscients de l'histoire que les gens portent en eux et leur rappelle qu'ils doivent éviter de leur faire encore plus mal. Il leur rappelle leur propre volonté d'éviter de causer des préjudices. (répondant clé)*

ORDRE DE L'EXCELLENCE



RÉCIPIENDAIRE SANTÉ MENTALE AU TRAVAIL



Commission de  
la santé mentale  
du Canada

Mental Health  
Commission  
of Canada

# L'Échelle de mesure de l'attitude des fournisseurs de soins face à la consommation d'opioïdes de l'initiative Changer les mentalités (ÉMAFCO-CM)

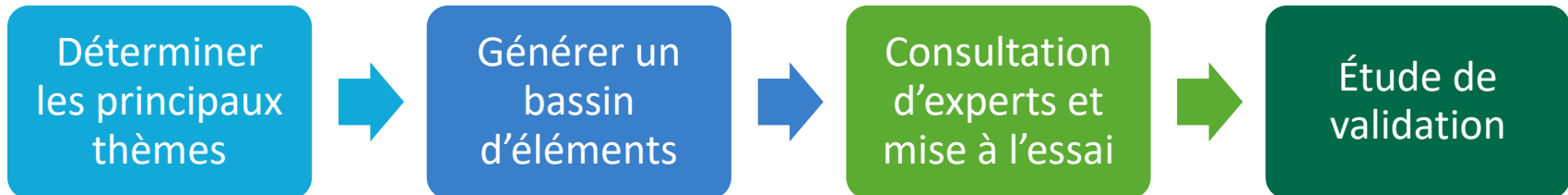
# Élaboration de l'ÉMAFCO-CM

---



Commission de  
la santé mentale  
du Canada

Mental Health  
Commission  
of Canada



## Domaines clés

- Attitudes négatives face à la dépendance, aux traitements et au rétablissement
- Vision de la maladie ou de la dépendance comme un choix dont la personne est responsable
- Jugement quant au mérite et à la valeur des personnes ayant des problèmes de consommation d'opioïdes.
- Intégrité et fiabilité des personnes ayant des problèmes de consommation d'opioïdes
- Comportements négatifs (p. ex. utilisation d'un langage dégradant, fourniture de soins ou d'interventions de moindre qualité)
- Orientation des soins caractérisée par une faible motivation à aider ou justifiant la prestation de soins inéquitables

# ÉMAFCO-CM



Commission de  
la santé mentale  
du Canada

Mental Health  
Commission  
of Canada

## L'Échelle de mesure de l'attitude des fournisseurs de soins face à la consommation d'opioïdes de l'initiative Changer les mentalités (ÉMAFCO-CM)

Ce questionnaire vise à obtenir votre opinion sur une série d'affirmations au sujet des personnes ayant un problème de consommation d'opioïdes. Le terme « opioïdes » désigne des médicaments comme Percocet, Vicodin, la morphine et l'oxycodone, de même que l'héroïne, le fentanyl et le carfentanil. Un « problème d'usage d'opioïdes » désigne une consommation répétée et problématique pouvant causer des blessures graves, des déficiences ainsi que des situations de détresse. Veuillez fournir des réponses reflétant vos propres croyances, sentiments et expériences.

Dans quelle mesure êtes-vous en accord ou en désaccord avec les énoncés suivants?

	Fortement en désaccord	En désaccord	Ni en accord ni en désaccord	D'accord	Fortement en accord
1. J'ai peu d'espoir que les personnes ayant des troubles de l'usage des opioïdes soient en mesure de se rétablir.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Les personnes aux prises avec des problèmes d'usage d'opioïdes sont faibles ou sans volonté.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Les personnes aux prises avec des problèmes d'usage d'opioïdes sont responsables de leurs problèmes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. J'ai tendance à employer des termes négatifs ou désobligeants pour désigner les personnes aux prises avec des problèmes d'usage d'opioïdes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Les personnes aux prises avec des problèmes d'usage d'opioïdes coûtent trop cher au système.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Je me considérerais comme faible si j'avais un problème d'usage d'opioïdes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Commission de  
la santé mentale  
du Canada

Mental Health  
Commission  
of Canada

Avec le financement de  
Santé Canada  
Health Canada

Dans quelle mesure êtes-vous en accord ou en désaccord avec les énoncés suivants?

	Fortement en désaccord	En désaccord	Ni en accord ni en désaccord	D'accord	Fortement en accord
7. En situation d'aide, j'ai tendance à traiter les personnes aux prises avec des problèmes d'usage d'opioïdes plus négativement que les autres personnes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Les personnes aux prises avec des problèmes d'usage d'opioïdes ne sont pas dignes de confiance.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Les personnes aux prises avec des problèmes d'usage d'opioïdes qui ont recours aux drogues comme la méthadone ne font que remplacer une dépendance par une autre.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. En situation d'aide, j'ai tendance à avoir moins de patience avec les personnes aux prises avec des problèmes d'usage d'opioïdes que les autres personnes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Les personnes aux prises avec des problèmes d'usage d'opioïdes ne pensent qu'à leur prochaine dose.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Lorsque les personnes aux prises avec des problèmes d'usage d'opioïdes demandent de l'aide, j'ai de la difficulté à croire en leur sincérité.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Les personnes aux prises avec des problèmes d'usage d'opioïdes ne devraient pas être en mesure de bénéficier des services si elles ne s'aident pas elles-mêmes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. J'ai tendance à juger négativement les personnes aux prises avec des problèmes d'usage d'opioïdes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Les personnes aux prises avec des problèmes d'usage d'opioïdes qui subissent des rechutes lors de leur rétablissement ne font pas suffisamment d'efforts.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. J'ai tendance à traiter les personnes aux prises avec des problèmes d'usage d'opioïdes avec condescendance ou supériorité.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. La plupart des personnes aux prises avec des problèmes d'usage d'opioïdes commettent des crimes pour soutenir leur dépendance.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Si un ou une collègue discutait négativement des personnes aux prises avec des problèmes d'usage d'opioïdes, je serais plus enclin à discuter d'elles négativement aussi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. J'ai tendance à avoir une piètre opinion des personnes aux prises avec des problèmes d'usage d'opioïdes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



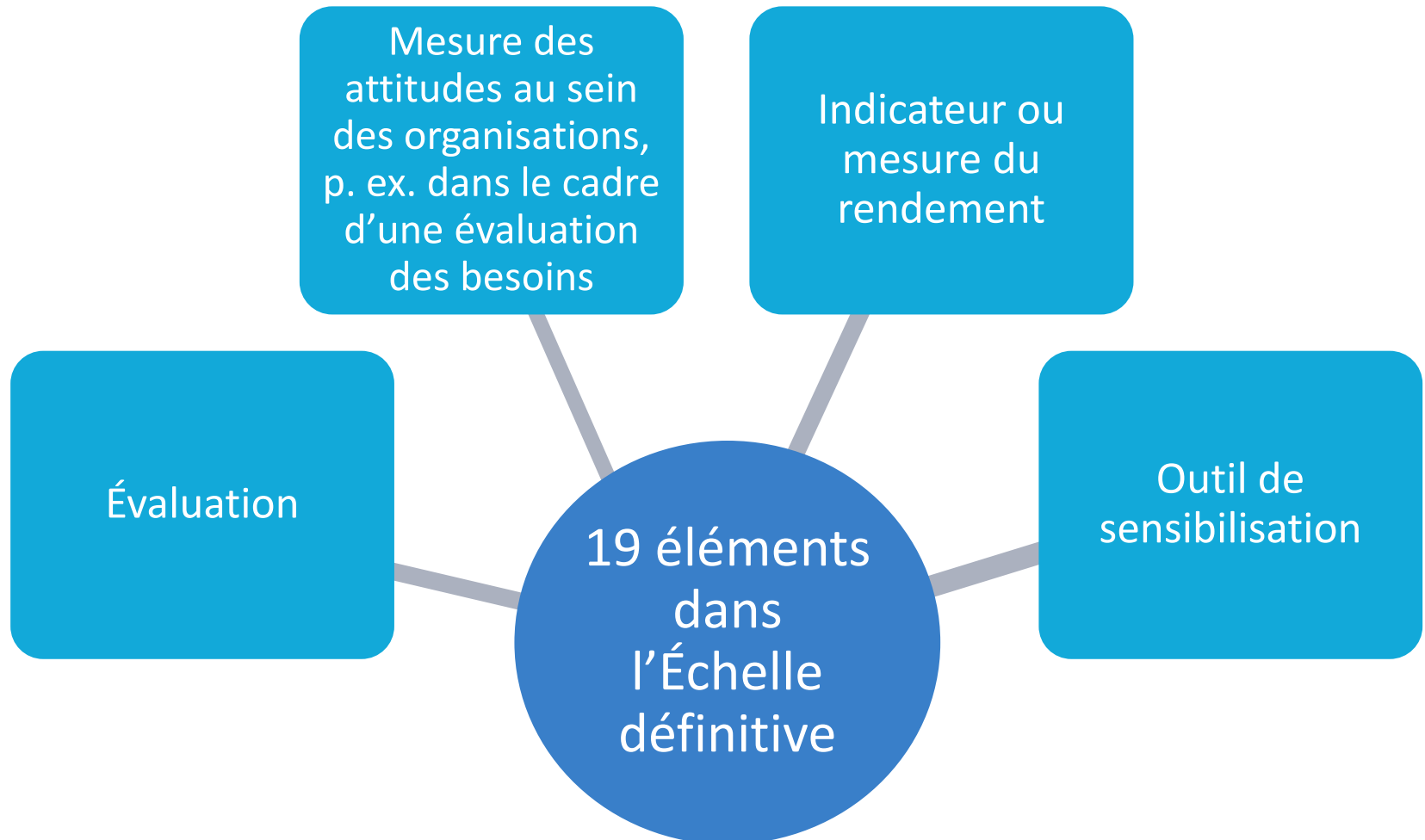
Commission de  
la santé mentale  
du Canada

Mental Health  
Commission  
of Canada

Avec le financement de  
Santé Canada  
Health Canada



# Usages de l'ÉMAFCO-CM





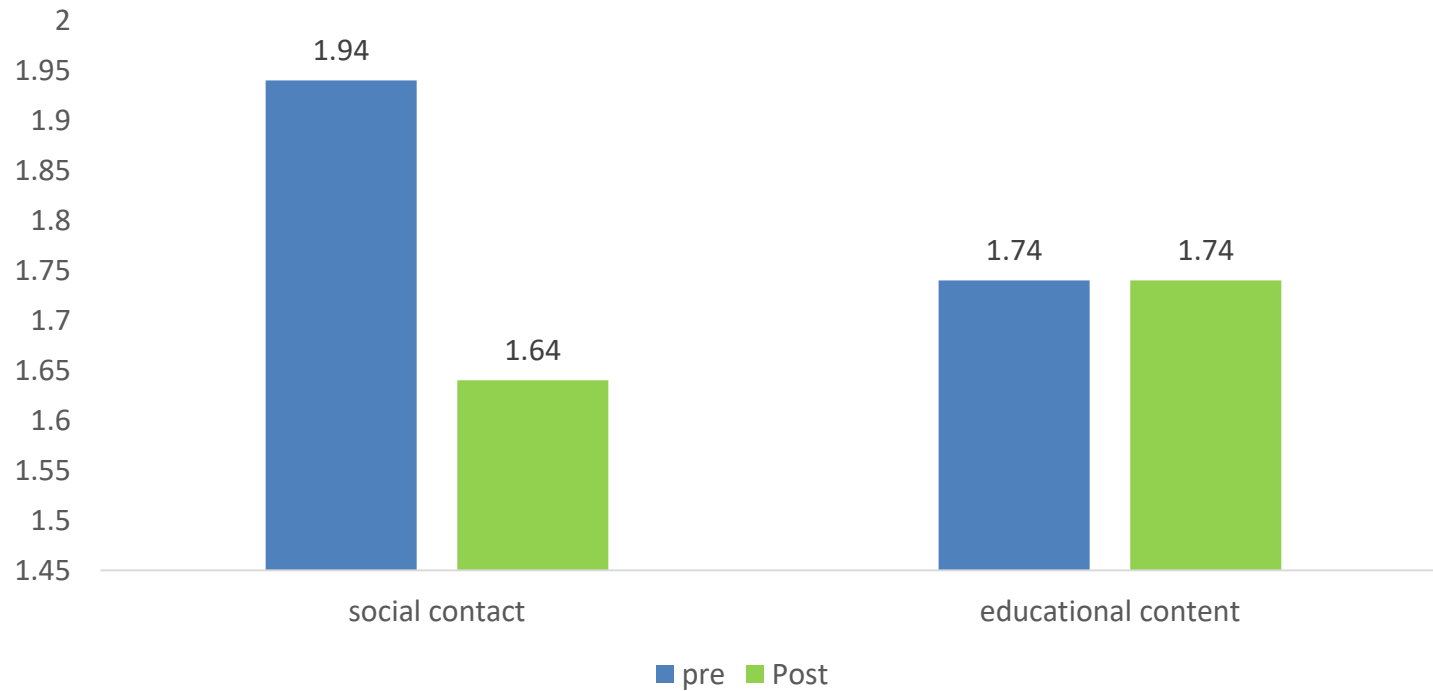
# L'ÉMAFCO-CM à l'œuvre



Commission de  
la santé mentale  
du Canada

Mental Health  
Commission  
of Canada

## Discussion sur l'évaluation du programme de soins infirmiers du Collège Saint-Laurent





Commission de  
la santé mentale  
du Canada

Mental Health  
Commission  
of Canada

# Questions et réponses

---



# Merci d'avoir été des nôtres aujourd'hui!

---



Commission de  
la santé mentale  
du Canada

Mental Health  
Commission  
of Canada

Stephanie Knaak – [sknaak@commissionsantementale.ca](mailto:sknaak@commissionsantementale.ca)

Jes Besharah – [jessica.besharah@healthunit.org](mailto:jessica.besharah@healthunit.org)

[www.commissionsantementale.ca](http://www.commissionsantementale.ca)

*Avec le financement de*



Santé  
Canada

Health  
Canada

ORDRE DE L'EXCELLENCE



CANADA  
AWARDS FOR  
EXCELLENCE

PRIX CANADA  
POUR  
L'EXCELLENCE  
2017

RÉCIPIENDAIRE SANTÉ MENTALE AU TRAVAIL



Commission de  
la santé mentale  
du Canada

Mental Health  
Commission  
of Canada

# Qu'avez-vous pensé de cette présentation?

Veillez prendre quelques minutes pour répondre aux questions suivantes.