

Vers l'intégration des services de santé liés à l'usage de substances et la santé mentale : constats tirés d'une revue exploratoire



Il existe un lien étroit entre la santé liée à l'usage de substances et la santé mentale et la réalité de beaucoup de gens touche à ces deux aspects à la fois. Un [sondage mené par le Centre canadien sur les dépendances et l'usage de substances \(CCDUS\) et la Commission de la santé mentale du Canada \(CSMC\)](#) révèle que la COVID-19 a eu des répercussions considérables, durables et complexes du point de vue de la santé liée à l'usage de substances (SUS) et de la santé mentale (SM). En même temps, la pandémie a aussi accéléré l'évolution et favorisé l'innovation du point de vue des politiques et des technologies liées à la santé.

Ces constats ont amené le CCDUS et la CSMC à entreprendre une revue systématique de la littérature scientifique concernant les services de SUS-SM pour la période de 2018 à 2021. Cet exercice a renforcé la nécessité d'intégrer la SUS et la SM en plus de permettre d'isoler certains des thèmes et des facteurs clés qui favorisent l'adoption de modèles intégrés.

Principaux Constats

La santé liée à l'usage de substances pourrait être mieux intégrée dans les soins primaires ainsi que dans les services de santé mentale.

Les modèles d'intégration des services de SUS-SM dans les soins primaires sont prometteurs, car ces soins sont souvent le premier point de contact. Pourtant, la plupart des modèles se concentrent sur l'intégration des services de santé mentale, et il reste encore beaucoup à faire pour intégrer aussi les services de santé liés à l'usage de substances.

La science de l'application des connaissances est essentielle pour concilier la théorie et la pratique.

La recherche sur l'intégration SUS-SM souligne la nécessité d'agir sur la base des données probantes et des bonnes pratiques en déterminant ce qui doit changer, comment ces changements se produiront et quels facteurs entraveront ou favoriseront ces changements.

Le personnel des services de SUS-SM joue un rôle central dans l'intégration.

Le développement de la main-d'œuvre dans les services de SUS-SM doit viser à combler les lacunes liées aux compétences et à établir des liens interdisciplinaires. Cela permettra de créer une main-d'œuvre diversifiée et bien outillée pour fournir des soins efficaces dans l'ensemble des services de SUS-SM.

Les modèles d'intégration de services doivent prendre en compte le soutien à l'équité en matière de santé.

Les modèles d'intégration des services doivent assurer une disponibilité et une accessibilité équitables aux personnes confrontées aux obstacles les plus importants (p. ex. stigmatisation et discrimination). Une offre de soins culturellement adaptés et de soutien personnalisé est indispensable pour réduire ces obstacles.

Facteurs contraignants et facilitants de l'intégration SUS-SM



La documentation émergente continue d'identifier des facteurs qui favorisent ou qui entravent la transformation et l'intégration des services de SUS-SM. Les facteurs suivants comptent parmi les plus déterminants.

Facteurs contraignants

Financement complexe et fragmenté

Ni l'assurance maladie publique ni les régimes privés ne financent les services de SUS et de SM de façon systématique, ce qui limite l'accès à toute la gamme des soins offerts et la collaboration entre les fournisseurs. Une structure de financement durable et globale rendrait les services plus collaboratifs et accessibles.

Flexibilité du personnel

Dans un contexte où les capacités du personnel de santé sont étirées au maximum, le temps manque pour assumer les tâches et les responsabilités supplémentaires qu'exige l'intégration SUS-SM. Pour soutenir cette intégration, il faut pallier les problèmes de main-d'œuvre.

Données et mesure du rendement

Les préoccupations en matière de protection de la vie privée et l'absence de cohésion entre les différents acteurs en ce qui concerne la collecte de données compliquent la collaboration et le partage de données. Une plus grande intégration SUS-SM nécessitera de meilleures méthodes de collecte de données, des dossiers médicaux électroniques communs et des indicateurs normalisés, le tout assorti de solides mesures de protection de la vie privée.

Facteurs facilitants

Leadership

Les responsables du système de santé jouent un grand rôle dans l'intégration SUS-SM. Les responsables des soins de santé peuvent faciliter la collaboration avec des partenaires interdisciplinaires; les responsables de l'éducation peuvent actualiser les programmes d'études pour mieux englober les soins préventifs, le counseling et la SUS-SM; et les responsables des systèmes peuvent préconiser des modèles innovants qui prévoient une meilleure intégration dans les structures de soins primaires.

Science de l'application des connaissances

Pour mieux surmonter la résistance au changement, la science de l'application des connaissances favorise la transformation des systèmes avec des orientations concrètes quant aux motifs et aux modalités de ces changements. Elle préconise l'utilisation systématique de définitions et d'outils spécifiques pour simplifier l'intégration SUS-SM. Cette approche peut être un précieux catalyseur pour transformer les données probantes en action.



Principes d'organisation systémique

Les principes d'organisation systémique suivants sont aussi considérés comme des facteurs facilitants d'une intégration SUS-SM :

Soins centrés sur la personne

Les systèmes doivent se concentrer sur le savoir expérientiel passé et présent et l'expertise des personnes qui utilisent les services. Ces considérations doivent être au cœur de la conception et de la prestation des services, des traitements et des politiques.

Soins tenant compte des traumatismes

Les systèmes doivent reconnaître que, même si toute personne peut avoir des antécédents de traumatismes, cette réalité touche particulièrement les populations qui cherchent à obtenir des services de SUS-SM. Tous les soins doivent prendre en compte les questions de confiance et de mutualité, tout en étant sensibles aux spécificités sociohistoriques et culturelles ainsi qu'aux spécificités de chaque sexe.

Soins axés sur le rétablissement

Les systèmes doivent être orientés à la base vers le bien-être de la personne et les objectifs de soins doivent être établis de concert avec la personne qui utilise les services et les mesures de soutien. Le rétablissement ne consiste pas nécessairement en une rémission complète des symptômes ou en une abstinence de toute consommation de substances.

Sécurisation culturelle

Les systèmes doivent insister sur la sécurisation culturelle en veillant à ce que le personnel reflète la population qu'il sert et en offrant de la formation pour améliorer les compétences culturelles – y compris celles liées à la langue, à l'expression et à la présentation des symptômes – ainsi que la dynamique de pouvoir inhérente à la relation entre l'utilisateur et le fournisseur de services.

Pour demander la version intégrale de la revue exploratoire, écrivez à infocsmc@commissionsantementale.ca.

Avec le financement de



Santé
Canada

Health
Canada



Commission de
la santé mentale
du Canada

Mental Health
Commission
of Canada

350, rue Albert, bureau 1210
Ottawa, ON K1R 1A4

Tél: 613.683.3755
Télé: 613.798.2989



[@MHCC](https://twitter.com/MHCC)



[/theMHCC](https://www.facebook.com/theMHCC)



[/1MHCC](https://www.youtube.com/channel/UC1MHCC)



[@theMHCC](https://www.instagram.com/theMHCC)



[/Mental Health Commission of Canada](https://www.linkedin.com/company/Mental-Health-Commission-of-Canada)



[/theMHCC](https://www.pinterest.com/theMHCC)

infocsmc@commissionsantementale.ca
www.commissionsantementale.ca



Centre canadien sur
les dépendances et
l'usage de substances

75, rue Albert, bureau 500
Ottawa, ON K1P 5E7

Tél: 613.235.4048
Télé: 613.235.8101



[@CCDUSCanada](https://twitter.com/CCDUSCanada)



[@CCSA.CCDUS](https://www.facebook.com/CCSA.CCDUS)



[@CCSACCLAT](https://www.youtube.com/channel/UCCSACCLAT)



[@ccsa_ccdus](https://www.instagram.com/ccsa_ccdus)



[Can Centre on Substance Use and Addiction/
Centre can sur les dépendances et l'usage de substances](https://www.linkedin.com/company/Can-Centre-on-Substance-Use-and-Addiction/)

info@ccsa.ca
www.ccdus.ca



© 2023 Commission de la santé mentale du Canada