

## **Renseignements généraux**

### **Organisation :**

La Coopérative de Solidarité SABSA

### **Nom et fonction de la personne-ressource :**

Amélie Claveau – Infirmière clinicienne à la Coopérative de Solidarité SABSA

### **Nom et fonction du/des dirigeants :**

Isabelle Têtu – Infirmière praticienne spécialisée en soins de première ligne à la Coopérative de Solidarité SABSA

### **Coordonnées :**

Coopérative de Solidarité SABSA :

265A, rue de la Couronne Québec (Québec) G1K 6E1

Téléphone: 418-914-9295

Télécopieur: 418-914-5646

Courriel:

Amélie Claveau : [amelieclaveau@hotmail.com](mailto:amelieclaveau@hotmail.com)

Isabelle Têtu : [isatetu@hotmail.com](mailto:isatetu@hotmail.com)

### **Titre de l'avis :**

Formation spécifique à la pratique infirmière de proximité avec la clientèle désaffiliée ou à risque de désaffiliation.

## **Présentation de l'organisation signataire de l'avis**

La coopérative de solidarité SABSA est un organisme à but non lucratif fondé en 2011 qui offre des soins infirmiers et psychosociaux à des clientèles vulnérables, principalement atteintes de l'hépatite C, du VIH, de problèmes de toxicomanie et de santé mentale. L'organisme offre une clinique de soins infirmiers de proximité pour les résidents des quartiers centraux de la ville de Québec, sans médecin de famille ou ayant difficilement accès à celui-ci. De plus, une unité mobile est maintenant en fonction pour étendre ses interventions à l'ensemble de la Capitale-Nationale, de Portneuf à Charlevoix. En mars 2021, la SABSA en collaboration avec le CIUSSS ouvrira le premier site de consommation supervisé à Québec. Les infirmières et les différents intervenants de la Coopérative SABSA offrent des soins de qualité de promotion de la santé, de prévention de la maladie ainsi que de première ligne guidés par une philosophie à la fois humaniste et pragmatique. Les soins humanistes consistent à guider, conseiller, soutenir et encourager la personne et ses proches à prendre ses responsabilités envers sa santé et sa qualité de vie. En interdisciplinarité et en partenariat avec divers organismes communautaires, les approches de soins pragmatistes visant la réduction des méfaits sont aussi préconisées. Le choix de fonder une coopérative de solidarité était de trouver une alternative permettant d'unir les forces du réseau institutionnel et du milieu communautaire. Les valeurs de la coopérative de solidarité SABSA reposent sur le respect, la compassion, la confiance au potentiel de chacun et l'engagement.

## **Motivations à participer à la consultation**

La principale motivation à participer à la consultation est la constatation du manque d'exposition en soins de proximité avec la clientèle désaffiliée ou à risque de désaffiliation dans le cursus collégial et universitaire des soins infirmiers.

## **Sujet abordé dans l'avis**

### **Thème 3 - Formation infirmière : pour relever les défis du 21e siècle.**

Le présent avis expose les nouvelles réalités du milieu communautaire et propose le développement d'une spécialisation en soins de proximité auprès des clientèles désaffiliées ou à risque de désaffiliation. Le but est d'habiliter et d'outiller efficacement le personnel infirmier en bonifiant le contenu théorique et l'exposition à ce type de clientèle dans des milieux de stage spécifiques.

## **Position sur la question et arguments soutenant la position**

Les besoins de la population sont en constante évolution et les soins infirmiers œuvrant au sein des milieux de proximité doivent s'adapter aux nouvelles réalités de sa clientèle. Nous constatons dans la communauté que plusieurs facteurs entraînent un besoin urgent d'habiliter les infirmières par l'apprentissage des usages contemporains des substances, l'approche de réduction des méfaits, la santé mentale et des risques en matière de santé physique et précarité permettent d'aborder les notions de base de la pratique infirmière à faire face aux nombreux défis liés aux dépendances.

À l'heure actuelle, il n'existe aucune formation traitant en profondeur des enjeux et des pratiques infirmières en lien avec la clientèle désaffiliée ou à risque de désaffiliation dans les universités du Québec. Les programmes en sciences infirmières ne se sont pas adaptés au rythme croissant et à la modification des modes de consommation de substances et aux crises de santé publique liées à l'alcool, aux opioïdes et aux amphétamines (AIIRM, 2019). La formation actuelle en soins infirmiers donne les connaissances et les habiletés à être une infirmière avec un bon jugement clinique mais les situations rencontrées dans des contextes dits « non conventionnels » demandent davantage de flexibilité pour être en mesure d'intégrer le tout dans sa pratique. Il est donc indispensable de développer une formation théorique approfondie et ancrée dans la pratique pour soutenir le développement de connaissances et de compétences en réduction des méfaits et promouvoir l'équité en santé afin de pouvoir reconstruire un lien de confiance entre les professionnels de la santé et les usagers. Les professionnels de la santé au Canada, y compris les infirmières autorisées, ont le droit et le devoir d'être compétents et de mieux sensibiliser les gens aux causes profondes des situations de santé inéquitables dans le monde, ainsi que de participer à la recherche de solutions (AIIC, 2009). Avoir une approche globale, acquérir de l'autonomie infirmière dans son milieu et prendre conscience de l'étendue de son champ de pratique sont également des enjeux à prioriser pour favoriser l'avancement de la profession infirmière.

Plusieurs anciens constats ont été majorés dans le contexte de la pandémie actuelle. L'accessibilité aux soins qui est de plus en plus complexe pour cette clientèle et plus particulièrement l'accès aux services du domaine de la santé mentale. La crise des opioïdes en entraînée au Canada plus de 13 900 décès apparemment liés aux opioïdes et 17 050 hospitalisations pour intoxication aux opioïdes (AIIRM, 2020). Au Québec, le nombre moyen de décès entre mai et septembre 2020 (moyenne de 54 décès/mois) est plus élevé que celui observé pour la même période en 2019 (moyenne de 32 décès/mois) (INSPQ, 2020). La légalisation du cannabis en octobre 2018 confronte les infirmières de tous les milieux à intervenir et interagir avec cette nouvelle réalité. La démultiplication des substances psychoactives, la contamination des substances et la complexification des modes de consommation impliquant des consommateurs de tous âges et de toutes classes sociales sont maintenant des enjeux à considérer en tant que société.

Des infirmières œuvrant déjà dans les soins de proximité et/ou en réduction des méfaits affirment avoir trouvé difficile leur intégration en début de pratique car elles ne savaient pas nécessairement comment se définir comme infirmière dans ce contexte particulier.

De plus, un manque de monitorat de la part des gestionnaires qui ont peu de connaissances sur le sujet et un sentiment d'isolement même auprès de leurs collègues infirmières ou de leurs proches qui ne comprennent pas toujours la réalité des personnes marginalisées sont également des facteurs non facilitant le début dans la pratique de proximité.

Un certain nombre d'initiatives ont été lancées dans les dernières années afin de combler les lacunes en matière d'éducation en lien à la consommation de substances, et ce, autant en sciences infirmières qu'auprès de groupes de professionnels/prestataires de services. Tout d'abord, L'Association canadienne des écoles de sciences infirmières (ACESI) en partenariat avec l'Association des facultés de pharmacie du Canada (AFPC) et l'Association canadienne pour la formation en travail social (ACFTS) ont reçu un financement pour un projet de formation interprofessionnelle de trois ans du programme sur l'usage et les dépendances aux substances de Santé Canada qui comprend un examen de la portée, un sondage effectué auprès du corps professoral et une consultation menée auprès des intervenants. L'objectif du projet est de s'assurer que les fournisseurs de soins de santé et de services sociaux qui intègrent le marché du travail soient bien préparés, en ayant des connaissances fondées sur des données probantes nécessaires pour traiter les enjeux liés à l'usage d'opioïdes et aux troubles de consommation d'opioïdes, et ce dans l'ensemble du continuum de soins de santé et de services sociaux primaires, secondaires et tertiaires, soit dans la prévention, la promotion de la santé, la réduction des méfaits, les traitements et le rétablissement (ACEI, 2020). Ensuite, le BC center for disease control a réalisé une évaluation des besoins en lien au curriculum portant sur la réduction des méfaits. Finalement, le BC Center on Substance Use a publié un nouveau module en ligne portant sur les soins infirmiers dans le cadre de son certificat en ligne de traitement et de prise en charge de la toxicomanie.

## **Recommandations**

La principale recommandation pour guider les infirmières dans cette pratique complexe mêlant souvent des enjeux légaux, juridiques, éthiques, déontologiques et d'équité est le développement d'une spécialisation en soins de proximité afin de répondre aux besoins de la population actuelle et future.

Une façon suggérée de dispenser la formation serait expérimentée sous la structure d'un nanoprogramme qui est offert par l'Université Laval à Québec. Le nanoprogramme se situe à la frontière des programmes crédités réguliers et de l'offre de formation continue (Université Laval, 2021). Ce type de programme permettrait d'être accessible à des infirmières qui sont présentement sur le marché du travail, donnerait l'opportunité d'implanter un projet au sein de son organisation, permettrait d'expérimenter une nouvelle pratique ailleurs que dans son milieu et pourrait rejoindre des infirmières des autres régions que celle de la Capitale Nationale qui n'ont pas nécessairement étudié à l'Université Laval.

La formation spécifique à la pratique infirmière de proximité avec la clientèle désaffiliée ou à risque de désaffiliation comprendrait des cours théoriques où différents thèmes seraient

abordés comme : les différentes approches (exemples : la réduction des méfaits et l'approche intégrée), les différentes substances consommées et les troubles concomitants, les principales pathologies rencontrées et leur prise en charge en soins de proximité, les jeunes en situation de désaffiliation, la structure et l'utilité des organismes communautaires, le travail interdisciplinaire, l'éthique dans un contexte de clientèles marginales (exemples : application DPJ et loi P 38), le programme de traitement des troubles liés à l'usage d'opioïdes basé sur l'injection (TDO) et programme de maintien de l'abstinence, la gestion de la douleur chronique et dépendances ainsi que la sécurisation culturelle en milieu autochtones. De plus, une portion de la formation comprendrait un stage et implication dans un milieu de la façon suivante : Tout d'abord, l'étudiante aurait à choisir une problématique, faire la revue de littérature, rencontrer les infirmières du milieu, les gestionnaires et les usagers pour faire un état de situation. Ensuite, à partir de ses lectures, de son expérience et des entretiens réalisés, elle aurait à produire des recommandations au milieu choisi et à mettre en place un projet où elle devra mettre à contribution ses savoirs. De cette manière, l'étudiante pourra développer son autonomie infirmière dans un milieu non conventionnel, prendre conscience de l'étendue de son champ de pratique et combler ses lacunes pour y parvenir et être un vecteur de changements de pratique dans ce milieu. En plus de laisser son empreinte dans l'organisation, l'étudiante pourra faire des liens avec les cours d'éducation à la santé, recherche, physiopathologie, examen clinique, santé mentale, et bien plus. À travers ce type d'expérience pédagogique appliquée et qui allie recherche, clinique et mise en application directe des nouveaux savoirs, elle devrait assurément avoir développé le goût de poursuivre ses études à un niveau supérieur comma la maîtrise.

La réussite du nanoprogramme conduit à une certification sanctionnée par l'Université Laval. Reconnue par les employeurs et les ordres professionnels, cette certification officielle indique les compétences développées ou les apprentissages réalisés au cours du nanoprogramme, les heures de formation suivies et la reconnaissance de crédits universitaires accordée (Université Laval, 2021).

## Références

Association canadienne des écoles de sciences infirmières. (2020). Lignes directrices pour la formation interprofessionnelle sur l'usage d'opioïdes et les troubles de consommation d'opioïdes. Récupéré de [https://www.casn.ca/wp-content/uploads/2020/07/Interprofessional-Guidelines-Opioid-Use\\_FR\\_web.pdf](https://www.casn.ca/wp-content/uploads/2020/07/Interprofessional-Guidelines-Opioid-Use_FR_web.pdf)

Association des infirmiers et infirmières en réduction des méfaits. (2019). Énoncé de position : Formation en réduction des méfaits dans les programmes de baccalauréat en sciences infirmières. Récupéré de [https://www.hrna-aiirm.ca/wp-content/uploads/2019/09/HRNA\\_PS\\_Baccalaureate\\_FR\\_190917.pdf](https://www.hrna-aiirm.ca/wp-content/uploads/2019/09/HRNA_PS_Baccalaureate_FR_190917.pdf)

Association des infirmiers et infirmières en réduction des méfaits. (2020). Le Canada au cœur d'une crise des opioïdes. Récupéré de [https://www.casn.ca/wp-content/uploads/2020/07/Infographic\\_OpioidRiskInCanada\\_FR.pdf](https://www.casn.ca/wp-content/uploads/2020/07/Infographic_OpioidRiskInCanada_FR.pdf)

Association des infirmières et infirmiers du Canada. (2009). Énoncé de position : Santé et équité dans le monde. Récupéré de [https://cna-aiic.ca/-/media/cna/page-content/pdf-fr/ps106\\_global\\_health\\_equity\\_aug\\_2009\\_f.pdf?la=fr&hash=3A2055537DBB29CBB6A55C84FC359880E187FE6](https://cna-aiic.ca/-/media/cna/page-content/pdf-fr/ps106_global_health_equity_aug_2009_f.pdf?la=fr&hash=3A2055537DBB29CBB6A55C84FC359880E187FE6)

Institut National de Santé Publique du Québec. (2020). Décès reliés à une intoxication suspectée aux opioïdes ou autres drogues au Québec. Récupéré de <https://www.inspq.qc.ca/substances-psychoactives/opioides/surdose/deces-intoxication/intoxication-suspectee>

Université Laval. (2021). Qu'est-ce qu'un nanoprogramme? Récupéré de <https://www.ulaval.ca/les-etudes/nanoprogrammes/quest-ce-quun-nanoprogramme>