

nouvelles du réseau...

brancher les professionnels canadiens en toxicomanie et de domaines connexes

juillet 2009

Bienvenue à **nouvelles du réseau**, bulletin électronique trimestriel conçu pour informer les professionnels canadiens en toxicomanie et de domaines connexes des dernières initiatives de perfectionnement de la main-d'œuvre, des ressources factuelles nouvellement publiées, des événements à venir et beaucoup plus!

Compétences comportementales de base

En mai dernier, le Groupe consultatif national sur le perfectionnement de la main-d'œuvre et des experts d'autres domaines provenant de tout le pays se sont réunis pour peaufiner les compétences comportementales examinées au préalable par 11 groupes de discussion. Ils se sont aussi penchés sur les guides et outils d'entrevue et de gestion du rendement correspondants.

À la suite de vastes recherches, 18 compétences comportementales de base et sept familles d'emplois ont été retenues. Des guides d'entrevue et de gestion du rendement ont été créés, ainsi que des outils pour chacune des sept familles d'emplois présentes dans la main-d'œuvre en toxicomanie.

Les intervenants canadiens en toxicomanie disposent maintenant de compétences nationales factuelles qui :

- rehaussent le degré de professionnalisme au sein du domaine;
- définissent des connaissances et aptitudes pour les professionnels de domaines connexes;
- appuient les employeurs dans l'embauche et le perfectionnement du personnel;
- aident les éducateurs et formateurs dans l'élaboration de stratégies d'apprentissage.

Une fois les compétences en vigueur partout au pays, la qualité des services offerts à la population canadienne par les intervenants en toxicomanie sera plus uniforme.

On invite les organisations à adapter les outils à leurs besoins et aux descriptions de poste de leurs employés. Pour ce faire, les outils seront présentés en Microsoft^{MD} Word ou dans un autre logiciel bien connu.

La documentation sur les compétences comportementales est actuellement en production au CCLAT et sera disponible tant en français qu'en anglais. Le CCLAT prévoit la rendre publique en septembre 2009, alors consultez son site Web à ce moment! Si vous n'arrivez pas à télécharger la documentation et que vous avez besoin d'une copie papier, faites parvenir une demande à competencies@ccsa.ca.

Stratégie nationale sur l'alcool

À l'automne 2009, un groupe consultatif devrait mettre la dernière main à des directives sur la consommation d'alcool appuyées par l'État, dont l'objectif global sera d'encourager une culture de modération. Elles favoriseront aussi l'uniformité et la clarté des messages de santé et sécurité liés à la consommation d'alcool.

De plus, des outils et stratégies sur le dépistage, l'intervention brève et l'aiguillage (DIBA) destinés aux fournisseurs de soins primaires sont en cours d'élaboration. Le but premier des outils et stratégies DIBA est de réduire les méfaits de l'alcool chez les adultes grâce à une culture de modération et d'encourager la consommation responsable. Avec les outils, les professionnels de la santé pourront dépister et traiter les personnes qui risquent de développer ou qui ont déjà développé des problèmes liés à l'alcool. Les outils et stratégies DIBA devraient être prêts au début de 2010.

Jeunes

L'établissement de partenariats durables est l'un des trois piliers de la *Stratégie de prévention en toxicomanie chez les jeunes Canadiens* (la Stratégie). Ces partenariats viendront mettre à profit les compétences et aptitudes d'organismes et de particuliers de partout au pays et ainsi soutenir la mise en œuvre de la Stratégie (le numéro d'avril de *nouvelles du réseau* abordait les deux autres piliers).

En juillet 2008, le CCLAT a mis sur pied le Groupe consultatif national sur la prévention de la toxicomanie chez les jeunes chargé de se pencher sur la priorité *Jeunes* du Cadre national et de tirer profit des possibilités offertes par la *Stratégie de prévention en toxicomanie chez les jeunes Canadiens*. Il se compose d'experts en prévention et de représentants jeunesse et est coprésidé par le CCLAT, le Centre d'excellence pour l'engagement des jeunes et le Drug Prevention Network of Canada.

Projet Meeka

Il y a quelques années, Meeka Arnaqaq, une Aînée de Pangnirtung (Nunavut), a entrepris l'enregistrement en inuktitut de connaissances et méthodes de guérison traditionnelles en lien avec l'abus de substances et les traumatismes chez les Inuits. Avec l'aide du Mamisarvik Healing Centre, le CCLAT a eu le privilège d'aider Meeka en faisant traduire vers l'anglais quatre manuels de formation.

Ce projet a permis au CCLAT de réitérer son engagement envers le Nord canadien et les régions inuites du pays. Mais surtout, avec ce partenariat unissant Meeka et le CCLAT, les prestataires de services, dirigeants gouvernementaux et représentants de l'industrie dans le Nord pourront profiter des précieux conseils contenus dans ce matériel de formation typiquement inuit portant sur l'abus de substances et les traumatismes dans les collectivités inuites.

Grâce aux manuels, le savoir inuit traditionnel pourra être mis à contribution dans le contexte élargi du savoir autochtone touchant l'abus de substances. Les manuels forment aussi l'assise de nouvelles approches prometteuses pour intervenir auprès des Inuits et s'attaquer à l'abus de substances et aux traumatismes.

Les manuels de formation en anglais et en inuktitut seront disponibles au début de 2010.

Conférence *Questions de substance*

Questions de substance 2009, seule conférence nationale au Canada sur les problématiques d'abus de substances, se déroulera du 15 au 18 novembre prochain à Halifax. Le CCLAT a créé la conférence en 2005 dans le but d'informer les spécialistes de la santé, les fournisseurs de traitements, les chercheurs, les universitaires, les décideurs et les professionnels de domaines connexes des plus récentes études et données d'évaluation dans le domaine de l'abus de substances.

Le thème de la conférence 2009, *Cheminer vers le changement*, s'inspire de la Stratégie nationale sur le traitement, qui présente un plan pour améliorer le système canadien de traitement de la toxicomanie. Les orateurs principaux et 36 séances simultanées permettront d'explorer les *cheminements personnels* dans un modèle de traitement à niveaux et les *ponts systémiques* entre divers services pour assurer une coordination des soins. Trois orateurs principaux passionnants ont confirmé leur présence :

- Annette Dale-Perera (directrice de la qualité, Agence nationale de traitement du Royaume-Uni) se penchera sur l'instauration dans ce pays du modèle à niveaux;
- Franco Vaccarino (directeur du Département de psychologie de l'Université de Toronto) abordera la neuroscience de la toxicomanie et son application au traitement;
- Christopher Kennedy Lawford (auteur, conférencier, conseiller en politiques publiques et militant du domaine de la toxicomanie) parlera de son expérience de la dépendance et de son travail contre la stigmatisation.

Le programme préliminaire sera prêt à la fin juillet. Pour vous renseigner sur la conférence 2009 et vous inscrire, consultez le www.questionsdesubstance.ca/.

Trousse d'outils

Nouvelle trousse d'outils sur le DIBA pour la consommation d'alcool

Cette trousse explique comment il est possible d'identifier efficacement les problèmes d'alcool dans les établissements de santé à l'aide du dépistage, de l'intervention brève et de l'aiguillage. Comme toujours, vous trouverez des ressources utiles à télécharger si vous voulez en savoir plus.

D'un point de vue autochtone

La Fondation autochtone nationale de partenariat pour la lutte contre les dépendances fournit du nouveau contenu pour le site du RCPTDC. Certaines ressources portent sur des questions touchant le développement organisationnel, comme le recrutement et le maintien en poste, alors que d'autres aideront les intervenants individuels dans des secteurs comme le counseling interculturel. Ces nouvelles ressources seront affichées dans les mois à venir.

Guide d'application des programmes d'acquisition de compétences familiales pour la prévention de l'usage de drogue

Les programmes d'acquisition de compétences familiales se sont révélés efficaces pour prévenir nombre de comportements à risque, y compris l'abus de substances. Pour faire la promotion de pratiques factuelles, l'Office des Nations Unies contre la drogue et le crime (ONUDC) a récemment rendu public son examen mondial de 130 programmes d'acquisition de compétences familiales et de données probantes sur leur efficacité. Cet examen portait sur des programmes universels et des programmes sélectifs qui ciblent les parents et les familles particulièrement exposés aux risques d'abus de substances. Le guide aborde notamment 12 principes de base à appliquer pour le lancement d'un programme, des moyens pour surmonter les difficultés de mise en application, la transposition culturelle d'un programme existant, l'amélioration des taux d'inscription et de rétention des parents, la formation du personnel, l'évaluation et la pérennisation.

Pour consultez la version PDF du guide, [cliquez ici](#).

Dissiper la fumée entourant le cannabis

Le CCLAT a récemment lancé une série de quatre rapports passant en revue les dernières données sur la façon dont le cannabis affecte divers aspects du fonctionnement et du développement de la personne. Le premier, publié en mars 2009, porte sur les effets de l'usage chronique sur le fonctionnement cognitif et la santé mentale et est consultable sur le site : http://www.cclat.ca/2009%20CCSA%20Documents/ccsa0115432009_f.pdf.

Le deuxième rapport, publié en juin 2009, aborde les effets du cannabis pendant la grossesse et est accessible au http://www.cclat.ca/2009%20CCSA%20Documents/ccsa0117842009_f.pdf. Les autres rapports feront une analyse documentaire sur le cannabis au volant et les troubles respiratoires causés par le cannabis.

Activités à venir

Thinking Drinking 3: Action for Change (en anglais seulement)

7 au 9 août 2009

Brisbane Hilton, 190 rue Elizabeth, Brisbane, Queensland, Australie

Midwest Conference on Problem Gambling and Substance Abuse (en anglais seulement)

12 au 14 août 2009

Hilton St. Louis Frontenac, 1335 boul. Lindbergh Sud, St. Louis, Missouri, É.-U.

Trauma And Addiction - Practical Tools for General Helping Professionals with Consumer Panel (en anglais seulement)

27 et 28 août 2009

Glen Williams (près de Georgetown, Ontario)

Colloque international Jeux et dépendances

3 et 4 septembre 2009

Hôtel Delta Centre-Ville, 777 rue University, Montréal, Québec, Canada, H3C 3Z7

1^{re} conférence nationale sur le cannabis (en anglais seulement)

7 et 8 septembre 2009

Powerhouse Museum, 500 rue Harris, Ultimo, NSW

FASD Flick Awards on International FASD Day (en anglais seulement)

Mercredi 9 septembre 2009

Glenrose Rehabilitation Hospital Auditorium, 10230-111 Avenue, Edmonton, Alberta, Canada

Conférence annuelle ISAM-SCMA 2009 (en anglais seulement)

23 au 26 septembre 2009

Hôtel Hyatt Regency, Calgary, Alberta, Canada

20^e conférence annuelle de la European Society for Social Drug Research

24 au 26 septembre 2009

Queen's University, Belfast, Irlande du Nord

FASD: Discovering, connecting and creating change (en anglais seulement)

24 et 25 septembre 2009

Saskatoon Inn, 2002 Airport Drive, Saskatoon, Saskatchewan, Canada, S7L 6M4

[Cliquez ici](#) pour voir toutes les activités affichées sur le Réseau canadien.

Vox populi

Bob (de Delta)

Je suis en traitement depuis environ deux ans et j'ai le même intervenant depuis le début. À cause de ma dépression bipolaire et de ma toxicomanie, je ne suis probablement pas le client le plus commode. Je voulais que ça marche, mais entre la dépression bipolaire et la toxicomanie, rien ne s'améliorait. Mon intervenant n'a jamais abandonné. Chaque semaine, il me rencontrait pour prendre un café et discuter. Il ne m'a jamais jugé. Pendant nos conversations, il me laissait décider quels étaient mes choix et, en discutant davantage, je trouvais le pour et le contre. Comme je l'ai dit, « je ne suis probablement pas le client le plus commode », mais à cause de la façon dont il me traitait, du respect qu'il a toujours eu envers moi et de son refus de baisser les bras, je revenais toujours le voir. J'avais vraiment besoin d'aide, mais j'avais de la difficulté à aller jusqu'au bout. Mon intervenant a été là à chaque étape, et même un peu plus. Au cours de la dernière année, j'ai « déraillé ». Je me suis retrouvé en prison, et devinez qui était là pour moi? Mon intervenant. Depuis ma libération, il m'a fait entrer dans une maison de transition. Il m'a mis en contact avec un programme de lutte contre l'alcool et les drogues de quatre semaines, où j'ai appris beaucoup de choses et acquis de la volonté. Je suis aussi sur le point de commencer un programme sur les relations avec autrui. Mon intervenant et moi allons bientôt commencer à discuter de financement pour que je puisse suivre une formation et retourner sur le marché du travail. Il m'a aussi mis en contact avec un psychiatre qui a réussi à doser mes médicaments. Depuis que je vois ce psychiatre, ma santé mentale et physique se maintient à un niveau très stable. J'ai encore des hauts et des bas, mais rien d'extrême. En résumé, je suis très reconnaissant envers tous ceux qui m'ont aidé dans mon rétablissement et je les remercie pour 169 jours sans drogue.

[Proposez un message dès aujourd'hui!](#) Faites-nous part de vos messages d'espoir et de vos réussites.

Pour vous abonner à **nouvelles du réseau**, [cliquez ici](#).

Questions ou commentaires? Communiquez avec nous à reseaucanadien@ccsa.ca ou au 613-235-4048 poste 288.



© 2008 Centre canadien de lutte contre l'alcoolisme et les toxicomanies. Tous droits réservés.

ISSN 1920-2970

www.rcptdc.ca