

# LES SERVICES D'URGENCE, UNE BONNE PORTE D'ENTRÉE POUR LES PERSONNES EN SITUATION D'ITINÉRANCE QUI CONSOMMENT DES SUBSTANCES



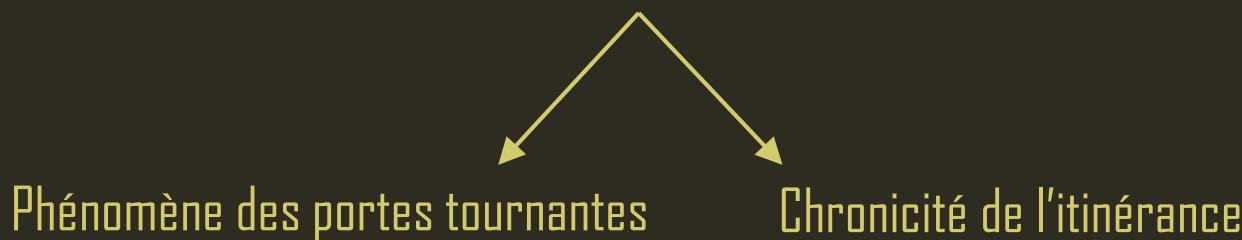
KRISTELLE ALUNNI - MENICHINI  
KARINE BERTRAND  
ASTRID BROUSSELLE

1- 3  
1- 3  
4,1

CRI 2020

# PROBLÉMATIQUE

- ✗ Grande utilisation des services d'urgence par les personnes en situation d'itinérance, souvent en contexte d'intoxication/sevrage de substances psychoactives (SPA)
- ✗ Les services d'urgence sont encore peu adaptés à leurs besoins



# ANALYSE DES BESOINS + ÉVALUATION DÉMOCRATIQUE DÉLIBÉRATIVE

MÉTHODE

# ÉVALUATION DES BESOINS (ÉTAPE 1)

- Un World Café intersectoriel ( $n = 34$ )

Policiers, professionnels de services spécialisés, intervenants communautaires, représentants des personnes en situation d'itinérance, du milieu politique et de la recherche

- Entrevues individuelles semi-structurées ( $n = 13$ )

Professionnels de la santé ( $n = 5$ )  
Personnes en situation d'itinérance qui consomment des SPA ( $n = 8$ )



Une analyse de contenu thématique a été réalisée avec l'appui de NVivo12.

# IDENTIFICATION DES SOLUTIONS (ÉTAPE 2)

X Analyse logique inverse inspirée d'une revue réaliste rapide



129 documents de la recherche documentaire ont été analysés

Deux entrevues auprès d'équipes ayant des pratiques innovantes de Montréal ont été réalisées

# PRIORISATION DES SOLUTIONS (ÉTAPE 3)

## X Activité de TRIAGE intersectorielle (n = 31)



Policiers, professionnels de la santé, des services sociaux et des services spécialisés, techniciens ambulanciers, intervenants communautaires, représentants des personnes en situation d'itinérance, du milieu politique et de la recherche

# RÉSULTATS



# PERTINENCE ET ACCEPTABILITÉ

## (ÉTAPE 1)



Danger pour la personne

+

Problèmes aigus

+

Détection



Répondre aux autres  
besoins

+

Stigmatisation et  
discrimination

+

Capacité à référer

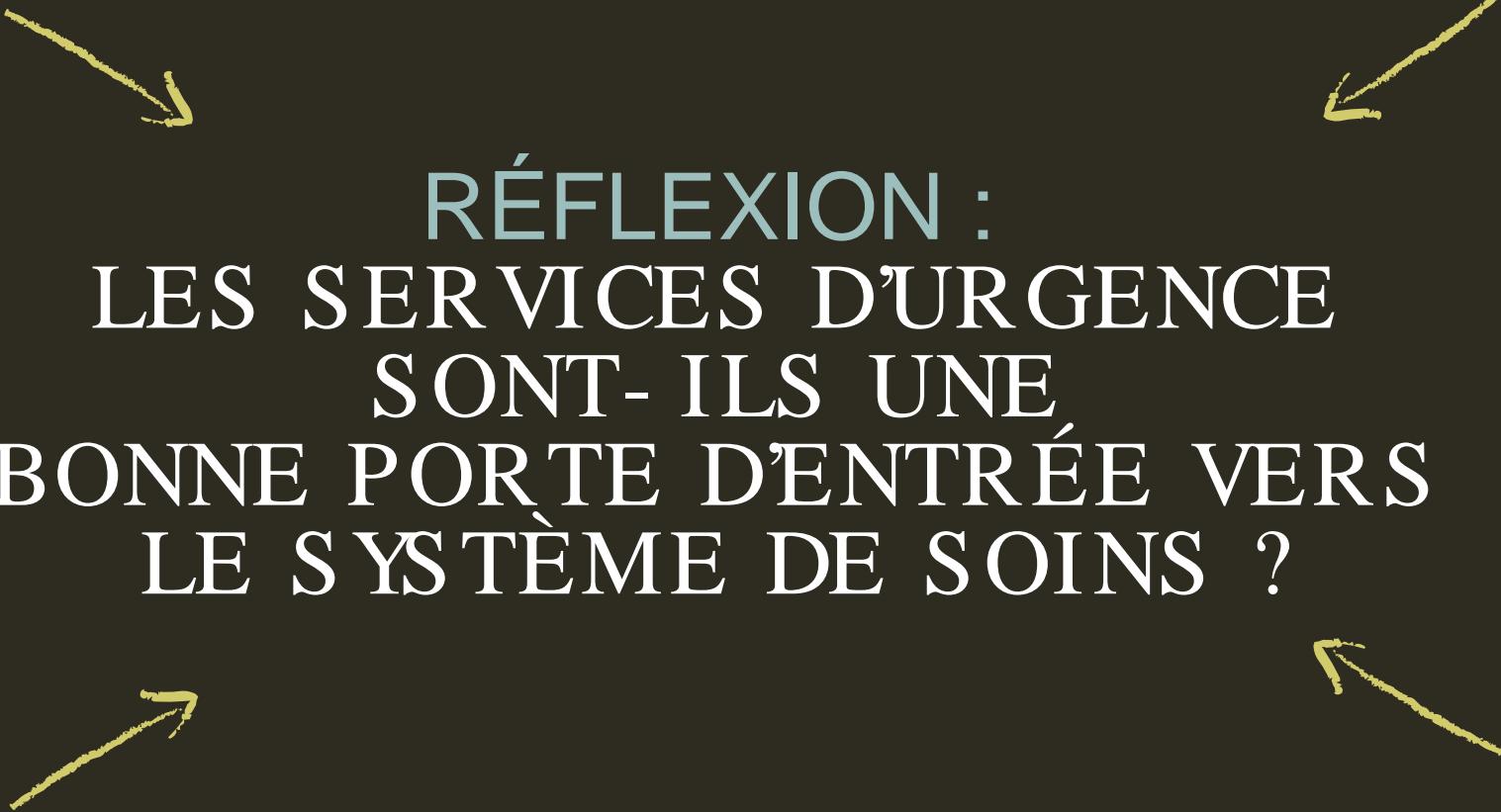
# SOLUTIONS PRIORISÉES (ÉTAPE 3)

## RÉPONSE D'URGENCE

Formation des prestataires des services d'urgence, par exemple en trauma +  
Corridors de services

## RÉPONSE GLOBALE

9 autres pistes de solutions allant de la prévention, de l'offre de services à la gouvernance



# RÉFLEXION : LES SERVICES D'URGENCE SONT- ILS UNE BONNE PORTE D'ENTRÉE VERS LE SYSTÈME DE SOINS ?

# PERTINENCE ?

## X Pertinence comme porte d'entrée :

- ↳ Moments clés pour détection et engager les personnes dans une démarche

## X Plusieurs limites comme porte d'entrée, notamment :

- ↳ Attitudes (stigmatisation et discrimination)
- ↳ Manque de formation et de soutien
- ↳ Manque de corridors de services et d'endroits où référer après l'intervention d'urgence



# QUE DOIT - ON METTRE EN PLACE ?

AVANT



PENDANT

Services d'urgence  
sensibles au  
trauma  
+  
Formation

APRÈS



INTÉRESSÉ(E) À FAIRE PART  
DE VOS CONSTATS ?

PETIT SONDAGE

[https://docs.google.com/  
forms/d/e/1FAIpQLSfCbn  
BIIIMpyHqkeUN5bShyEb-  
M47DansefltDwlKKn4Zfcag  
/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfCbnBIIIMpyHqkeUN5bShyEb-M47DansefltDwlKKn4Zfcag/viewform?usp=sf_link)



UN GRAND MERCI ! |

# RÉFÉRENCES

Albert, Durand, & Pépin. (2014). TRIAGE – une technique structurée sollicitant l'opinion d'experts en vue d'atteindre un consensus: Un exemple d'utilisation dans une recherche visant l'adaptation d'un questionnaire autoadministré pour une clientèle en incarcération. In *Méthodes qualitatives, quantitatives et mixte* (p. 722). Presses de l'Université du Québec.

Altschuld, J. W., & Watkins, R. (2014). A Primer on Needs Assessment: More Than 40 Years of Research and Practice: A Primer on Needs Assessment: More Than 40 Years of Research and Practice. *New Directions for Evaluation, 2014*(144), 5–18. <https://doi.org/10.1002/ev.20099>

Alunni-Menichini, K., Bertrand, K., Roy, L., & Brousselle, A. (sous presse). Current emergency response in a major North American city: How does it fit into the service offer for homeless people who use substances? *International Journal of Drug Policy*.

Alunni-Menichini, K., Bertrand, K. & Brousselle, A. (soumis). Améliorer la réponse d'urgence offerte aux personnes en situation d'itinérance qui consomment des substances psychoactives à Montréal : Solutions priorisées par les acteurs-clés. *Drogues, santé et société*.

Boivin, R., & Billette, I. (2012). Police et itinérance à Montréal: Analyse des constats d'infraction aux règlements municipaux, 2005-2009. *Criminologie, 45*(2), 249. <https://doi.org/10.7202/1013727ar>

Bowen, E. A., & Murshid, N. S. (2016). Trauma-Informed Social Policy: A Conceptual Framework for Policy Analysis and Advocacy. *American Journal of Public Health, 106*(2), 223–229. <https://doi.org/10.2105/AJPH.2015.302970>

# RÉFÉRENCES

- Brousse, G., Geneste-Saelens, J., Cabe, J., & Cottencin, O. (2018). Alcool et urgences. *La Presse Médicale*, 47(7–8), 667–676. <https://doi.org/10.1016/j.lpm.2018.06.001>
- Brousselle, A., & Champagne, F. (2011). Program theory evaluation: Logic analysis. *Evaluation and Program Planning*, 34(1), 69–78. <https://doi.org/10.1016/j.evalprogplan.2010.04.001>
- Centre canadien sur les dépendances et l'usage de substances. (2014). *Les soins sensibles au traumatisme*. <https://ccsa.ca/fr/trousse-pour-soin-sensibles-au-traumatisme-serie-les-principes-de-base-de>
- Charette, Y., Crocker, A. G., & Billette, I. (2011). The Judicious Judicial Dispositions Juggle: Characteristics of Police Interventions Involving People with a Mental Illness. *The Canadian Journal of Psychiatry*, 56(11), 677–685. <https://doi.org/10.1177/070674371105601106>
- Cornes, M., Whiteford, M., Manthorpe, J., Neale, J., Byng, R., Hewett, N., Clark, M., Kilmister, A., Fuller, J., Aldridge, R., & Tinelli, M. (2018). Improving hospital discharge arrangements for people who are homeless: A realist synthesis of the intermediate care literature. *Health & Social Care in the Community*, 26(3), e345–e359. <https://doi.org/10.1111/hsc.12474>
- Doran, K. M., Rahai, N., McCormack, R. P., Milian, J., Shelley, D., Rotrosen, J., & Gelberg, L. (2018). Substance use and homelessness among emergency department patients. *Drug And Alcohol Dependence*, 188, 328–333. mnh. <https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2018.04.021>

# RÉFÉRENCES

- Doran, K. M., Curry, L. A., Vashi, A. A., Platis, S., Rowe, M., Gang, M., & Vaca, F. E. (2014). "Rewarding and Challenging at the Same Time": Emergency Medicine Residents' Experiences Caring for Patients Who Are Homeless. *Academic Emergency Medicine*, 21(6), 673–679.  
<https://doi.org/10.1111/acem.12388>
- Farmer, O. (2012). Nouveau projet clinique et de logement pour itinérants. *Santé mentale au Québec*, 37(1), 7. <https://doi.org/10.7202/1012640ar>
- Fazel, S., Geddes, J. R., & Kushel, M. (2014). The health of homeless people in high-income countries: Descriptive epidemiology, health consequences, and clinical and policy recommendations. *Lancet*, 384 North American Edition(9953), 1529–1540. rzh. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(14\)61132-6](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(14)61132-6)
- Feldman, B. J., Calogero, C. G., Elsayed, K. S., Abbasi, O. Z., Enyart, J., Friel, T. J., Abunamous, Y. H., Dusza, S. W., & Greenberg, M. R. (2017). Prevalence of Homelessness in the Emergency Department Setting. *Western Journal of Emergency Medicine*, 18(3), 366–372. <https://doi.org/10.5811/westjem.2017.1.33054>
- Gervais, M., & Pépin, G. (2002). Triage: A new group technique gaining recognition in evaluation. *Evaluation Journal of Australasia*, 2(2), 45–49. <https://doi.org/10.1177/1035719X0200200212>
- Gervais, M., Pépin, G., & Carrière, M. (2000). TRIAGE, un maillage possible entre la recherche et la pratique en ergothérapie. *Revue Québécoise d'ergothérapie*, 9(1), 11–15.
- House, E. R., & Howe, K. R. (2000b). *Deliberative democratic evaluation checklist*. 2.

# RÉFÉRENCES

- Lamanna, D., Stergiopoulos, V., Durbin, J., O'Campo, P., Poremski, D., & Tepper, J. (2018). Promoting continuity of care for homeless adults with unmet health needs: The role of brief interventions. *Health & Social Care in the Community*, 26(1), 56–64. <https://doi.org/10.1111/hsc.12461>
- Laporte, A., Vandendorren, S., Détrez, M.-A., Douay, C., Le Strat, Y., Le Méner, E., Chauvin, P., & The Samenta Research Group. (2018). Prevalence of Mental Disorders and Addictions among Homeless People in the Greater Paris Area, France. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 15(2), 241. <https://doi.org/10.3390/ijerph15020241>
- Le Moigne, P., & Pisu, F. (2019). Seulement s'ils veulent mourir. Les urgences générales face aux patients suicidaires. *Sciences sociales et santé*, 37(1), 75. <https://doi.org/10.3917/sss.371.0075>
- Miles, M. B., & Huberman, A. M. (2003). Analyse des données qualitatives (De Boeck Supérieur).
- Pawson, R., Greenhalgh, T., Harvey, G., & Walshe, K. (2005). Realist review—A new method of systematic review designed for complex policy interventions. *Journal of Health Services Research & Policy*, 10(1\_suppl), 21–34. <https://doi.org/10.1258/1355819054308530>
- Rey, L., Brousselle, A., & Dedobbeleer, N. (2012). Logic Analysis: Testing Program Theory to Better Evaluate Complex Interventions. *The Canadian Journal of Program Evaluation*, 26(3), 61–89.

# RÉFÉRENCES

Santa Maria, D. M., Narendorf, S. C., & Cross, M. B. (2018). Prevalence and correlates of substance use in homeless youth and young adults. *Journal of Addictions Nursing*, 29(1), 23–31. psyh.

<https://doi.org/10.1097/JAN.0000000000000206>

Saul, J. E., Willis, C. D., Bitz, J., & Best, A. (2013). A time-responsive tool for informing policy making: Rapid realist review. *Implementation Science*, 8(1). <https://doi.org/10.1186/1748-5908-8-103>

The World Café. (2008). *Café to Go: A Quick Reference Guide for Putting Conversations to Work*.

Watkins, R., Meiers, M., & Visser, Y. (2012). *A guide to assessing needs: Essential tools for collecting information, making decisions, and achieving development results*. The World Bank.

Wise-Harris, D., Pauly, D., Kahan, D., Tan de Bibiana, J., Hwang, S. W., & Stergiopoulos, V. (2017). “Hospital was the Only Option”: Experiences of Frequent Emergency Department Users in Mental Health. *Administration and Policy in Mental Health and Mental Health Services Research*, 44(3), 405–412.

<https://doi.org/10.1007/s10488-016-0728-3>