

Les abrégés de recherche RISQ

Rétention en traitement et évolution de la clientèle d'un programme de substitution à la méthadone à exigences peu élevées : des résultats positifs

Les programmes de méthadone à exigences peu élevées ont été instaurés pour répondre aux besoins des personnes aux prises avec une dépendance à l'héroïne, et pour laquelle l'abstinence ne constitue pas un objectif réaliste. Les exigences pour y être admis sont minimales afin d'assurer l'accessibilité à une clientèle très marginalisée. Implanté à Montréal en 1999, Relais-Méthadone est un exemple de ce type de programme. Les auteurs de cet article se sont intéressés aux retombées du programme auprès de la clientèle ciblée après une année de traitement.

Perreault, M. et coll. (2007). Rétention en traitement et évolution de la clientèle d'un programme montréalais de substitution à la méthadone à exigences peu élevée, *Revue canadienne de santé publique*, volume 98, numéro 1, p. 33-36.

Fondements

L'évaluation des programmes à exigences peu élevées présente de nombreuses lacunes. Contrairement aux études exhaustives menées sur des programmes réguliers, la durée de suivi pour les programmes à exigences peu élevées s'étale notamment sur de courtes périodes, variant entre trois et six mois. Résultat, la rétention en traitement et l'évolution de la clientèle des programmes à exigences peu élevées sur une plus longue période demeurent méconnues. En réponse à ce constat, la présente étude porte sur la rétention en traitement, l'évolution des conditions de vie et la consommation de substances psychoactives (SPA) au cours d'une année de suivi.

Objectifs et méthodologie

L'objectif principal de cette étude est d'évaluer la capacité d'un programme montréalais à exigences peu élevées de méthadone à favoriser la rétention en traitement chez une clientèle marginalisée après une année de suivi. Il s'agit également de documenter l'évolution des conditions de vie, des comportements à risque et de la consommation de SPA de la clientèle traitée.

Pour y parvenir, 114 clients de Relais-Méthadone ont été interrogés à la suite de leur admission au programme. Ceux-ci ont rapporté leur consommation de SPA, leurs pratiques de consommation et leurs comportements sexuels à risque pour la transmission du VIH et des infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS). La cueillette d'information a été effectuée au cours des 30 jours précédant la première

entrevue individuelle des clients admis au programme, et après une année de traitement. Des analyses bivariées – mesurant les relations qui existent entre des variables prises deux à la fois – ont ensuite permis de comparer les données recueillies en deux temps auprès des 73 clients restants après une année de traitement.

Faits saillants

- Le taux de rétention en traitement après une année à Relais-Méthadone est de 64 %. Or, une étude antérieure effectuée par l'organisme avait révélé un taux de rétention de 72 % après 6 mois. Il semble donc que la majorité des abandons survient dans les premiers mois de traitement.
- Si on tient compte des clients transférés vers des programmes réguliers au cours de la période de suivi, de même que de ceux qui se sont volontairement sevrés de la méthadone (16,7 %), on constate que 80,7 % des clients présentent un cheminement « positif » après un an.
- Les clients qui déclarent des revenus tirés d'un travail sont significativement plus nombreux après un an de traitement, passant de 23,3 % à 31,7 %.
- La proportion de clients ayant déclaré des revenus issus de sources illégales a diminué significativement, passant de 71,7 % à 50,0 %.
- Les clients se disaient significativement plus satisfaits de leur vie après 12 mois de traitement qu'à l'admission : 35,7 % contre 23,8 %.



- Une personne sur cinq a abandonné le traitement ou s'est adonnée à des pratiques à risque en cours de traitement : une attention particulière mériterait donc d'être accordée à ces clients spécifiques dans les études futures.

Pour en savoir plus

Ogborne, A.C., Birchmore-Timmey, C. (1999). A framework for the evaluation of activities and programs with harm-reduction objectives, *Substance Use & Misuse*, volume 34, numéro 1, p. 69-82.

Perreault, M., Rousseau, M., Mercier, C., Lauzon, P., Gagnon, C., Côté, P. (2003). Accessibilité aux traitements de substitutions à la méthadone et réduction des méfaits : le rôle d'un programme à exigences peu élevées, *Revue canadienne de santé publique*, volume 94, numéro 3, p. 197-200.

Perreault, M., Rousseau, M., Lauzon, P., Mercier, C., Tremblay, I., Héroux, M-C. (2007). Determinants of Retention in a Canadian Low-Threshold Methadone Maintenance Program, *Journal of Maintenance in the Addictions*, volume 3, numéro 3, p. 37-51.

Riley, D. (1994). La réduction des méfaits liés aux drogues : politiques et pratiques, dans Brisson, P. (dir.). *L'usage des drogues et la toxicomanie*, vol II, Boucherville, Gaëtan Morin.

Rogers, S.J., Ruefli, T. (2004). Does harm reduction programming make a difference in the lives of highly marginalized, at risk drug users?, *Harm Reduction Journal*, volume 1, numéro 7, réf. du 11 mai 2006, <http://www.harmreductionjournal.com/content/1/1/7>

Mots clés

- / méthadone
- / programme à exigences peu élevées
- / réduction des méfaits
- / santé publique

Financement

- / Fonds de recherche en santé du Québec (FRSQ)

Personne-ressource

- / Michel Perreault, Ph. D / Institut Douglas /
- / 514 761-6131, poste 2823 /
- / michel.perreault@douglas.mcgill.ca / chercheur au RISQ /