La détection de l'abus de substances psychoactives dans le contexte de la santé mentale

Thomas G. Brown, Ph.D.
Programme de recherche sur les addictions
Centre de recherche de l'Institut en santé mentale Douglas
Programme "Formation croisée"

L'abus de substances psychoactives (ASP) en contexte

- L'ASP est présent chez 25% à 50% des individus souffrant de troubles de santé mentale
- L'ASP complique le diagnostic, l'évaluation, le traitement et ses résultats
- Un traitement intégré fait partie des «meilleures pratiques» à adopter
  - Modèles multiples pour un traitement intégré des deux troubles
    - Au sein d'un service
    - Sous la direction d'un seul professionel
    - Traitements coordonnés offerts par différents services
  - Qu'est-ce qui est possible au niveau pratique?

L’ASP dans le contexte de la santé mentale

- Des patterns moins graves résultent en des conséquences plus graves
- L’ASP peut rivaliser en efficacité avec des traitements psychiatriques :
  - pour alléger les symptômes
  - pour combattre la dysphorie
  - pour apporter de l’euphorie
- L’abstinence peut être un résultat difficile à atteindre
  - La réduction des méfaits pourrait être un résultat plus réaliste
  - La consommation pourrait être limitée par les ressources de l’individu

Premières étapes

- Adopter une approche thérapeutique cohérente
  - Accepter le traitement de problèmes multiples ou le traitement simultané par différentes instances comme étant la meilleure pratique à adopter
  - Identifier les obstacles possibles à des approches intégrées/cohésives sur les plans organisationnel, administratif et de la prise en charge clinique

Premières étapes

- Créer un climat interpersonnel thérapeutique en ce qui à trait à l'ASP
  - Traiter l'ASP accompagné de troubles de santé mentale comme «normal»
  - Offrir un environnement sûr et sécuritaire qui ne punit pas le client pour son honnêteté par rapport à sa consommation de substances
  - Éviter les étiquettes simplistes, inexactes et stigmatisantes

    "alcoolique", "drogué", "en déni", "résistant", "besoin de toucher le fond du baril", "démotivé"
  - Éviter de référer en traitement pour ASP de façon simpliste et arbitraire
  - Soyez cohérent, clair et respectueux de l'environnement thérapeutique.

Détection

- Poser des questions au sujet de l'ASP et en parler
  - Considérer la détection systématique au moyen d'instruments tels que le CAGE-AID à 4 items
    - Une réponse positive mérite une "conversation"
  - Partager des informations <u>objectives et exactes</u> sur l'ASP dans le contexte de la santé mentale
    - Sévérité, évolution et résultats

Détection

1. Consommez-vous de l'alcool?
2. Avez-vous déjà essayé certaines drogues?

- Avez-vous pensé que vous devriez réduire votre consommation d'alcool *ou de drogue*?
- Les gens vous ont-ils agacé par leur critique de votre consommation d'alcool *ou de drogue*?
- Vous êtes-vous senti mal à l'aise ou coupable à propos de votre consommation d'alcool *ou de drogue*?
- Avez-vous déjà pris un verre ou consommé des drogues dès le matin pour calmer vos nerfs ou vous débarrasser d'une gueule de bois?

Si la détection est positive,

- Encourager le client à parler de l'ASP
  - Éviter de se concentrer prématurément sur la référence, le traitement ou l'abstinence comme résultat
  - Augmenter la reconnaissance du problème
    - Encourager le patient à parler de l'ASP en incluant ses facettes et conséquences positives ET négatives
    - Partager de l'information crédible
    - Suggérer un changement et/ou une réduction des méfaits
    - Encourager le patient à parler de ce qu'il veut et de ce qu'il est prêt à faire

Si la détection est positive,

- Rester optimiste
  - Le changement se produira à travers le sentiment d'auto-efficacité et le comportement du client
    - Parler de changement est positif
    - Une tentative infructueuse de changement est vue comme un «+», pas comme un «-» ou un signe d'échec
    - Souligner chaque «petit pas», peu importe à quel point ils sont petits
    - Attendez-vous à de l'ambivalence et à des revers
    - Favoriser les objectifs et les résultats du client
    - Ne vous attendez pas à voir le client changer devant vous

Si la détection est positive,

- Évaluer la sévérité
  - Abus ou dépendance (AUDIT, MAST, DAST, CIWA)
  - Considérer un traitement pour ASP en milieu protégé lorsqu'en présence d'un état de santé ou de conditions environnementales pouvant être aggravantes et/ou dangereuses
  - Référer à un autre spécialiste comporte des risques
    - Considérer des alternatives intégrées avec le patient
    - Rassurer le patient sur votre implication continue

Si la détection est négative ou non concluante ,

- Surveillance continue
- Considérer les raisons pour un manque potentiel d'honnêteté
- Continuer de développer et d'alimenter le climat thérapeutique
  - Plus d'information au sujet de l'ASP pourrait émerger du comportement du client ou de la discussion avec lui

Dans tous les cas

- Acquérir une compétence et une expertise