



Modèles de programme

POLITIQUES RECOMMANDÉES POUR DES PRATIQUES EXEMPLAIRES qui favorisent la prestation des services de programmes de seringues et d'aiguilles (PSA) de manière à maximiser l'accessibilité pour les personnes qui consomment des drogues et qui sont à risque pour le virus de l'immunodéficience humaine (VIH), le virus de l'hépatite C (VHC), le virus de l'hépatite B (VHB) et d'autres méfaits liés à l'usage de drogues :

Optimiser la prestation de services

- Offrir les services des PSA en utilisant une variété de modèles de programme (c.-à-d., sites fixes, sites mobiles, distribution en pharmacie, travail de proximité par des pairs, machines distributrices) qui sont pratiques pour les clients, en termes d'emplacement géographique (p. ex., urbain, rural) et d'horaire, et conçus pour joindre des sous-populations (p. ex., jeunes, femmes, travailleurs du sexe, LGBTQ, groupes autochtones et personnes qui s'injectent des drogues depuis peu)
- Distribuer la gamme complète de matériel pour l'injection et l'inhalation et d'autres types de matériel pour la réduction des méfaits, et offrir des options d'élimination dans les divers modèles de programme
- Offrir une vaste gamme de services (p. ex., éducation, orientation, prévention et gestion de surdose, dépistage et vaccination) dans chaque lieu, lorsque possible.

Accroître l'accès

- Développer des partenariats avec des organismes locaux qui desservent des personnes qui consomment des drogues afin d'offrir aux clients des lieux additionnels pour accéder aux services des PSA et à d'autres services sociaux et de santé
- Collaborer avec des pharmacies locales et d'autres organismes afin de fournir gratuitement des services de PSA dans les régions rurales, sous-desservies et/ou à forts besoins
- Plaider auprès des pharmaciens, des pharmacies et des ordres professionnels pour faire en sorte que les clients puissent acheter et/ou obtenir gratuitement des seringues/aiguilles.

Éduquer, former et évaluer

- Fournir aux clients des informations sur les sites de distribution et d'élimination
- Fournir une formation et un soutien continus aux pairs intervenants, aux pharmaciens, aux assistants en pharmacie et aux autres intervenants qui fournissent des services de PSA
- Éduquer la communauté afin d'accroître l'appui aux programmes et de favoriser le maintien de leur fonctionnement sans interruption
- Réaliser des études continues sur les besoins et la faisabilité des modèles de programmes qui ne sont pas offerts, et publier leurs résultats.

Messages clés

Des données démontrent que l'efficacité générale des PSA et des divers modèles de programme (sites fixes, sites mobiles, distribution en pharmacie, travail de proximité par des pairs, machines distributrices) est complémentaire et qu'un modèle n'exclut pas l'autre. Chaque modèle de programme comporte ses avantages et ses inconvénients. La mise en œuvre d'une vaste gamme de modèles de programme peut contribuer à réduire les méfaits associés à l'usage de drogues.

[Suite à la page suivante >](#)

Sommaire des avantages, inconvénients et considérations, selon le modèle de programme

Sites fixes	
Avantages	<ul style="list-style-type: none"> • Offre la gamme la plus complète de services de réduction des méfaits • Facilite la distribution et l'élimination sécuritaire du matériel d'injection • Permet l'accès simultané à plusieurs clients • Permet des interactions plus détaillées avec le personnel • Procure aux clients un degré de confidentialité accru
Inconvénients	<ul style="list-style-type: none"> • Heures d'ouverture limitées • Lieu statique • Craintes des clients concernant l'exposition en public, la confidentialité et la stigmatisation • Crainte des clients d'être exposés à la police si on les voit entrer dans un PSA • Accès limité pour les clients à mobilité réduite (p. ex., handicap physique, transport)
Considérations	<ul style="list-style-type: none"> • Améliorer l'accès : choisir les emplacements géographiques selon le nombre de personnes qui consomment des drogues dans la communauté et le nombre estimé de clients potentiels, la disponibilité du transport collectif et d'autres conditions locales • Types de lieux possibles : organisations de santé publique, centres de santé communautaire, organismes de lutte contre le sida, hôpitaux, services pour les problèmes liés à la consommation de substances et la santé mentale, et autres organismes desservant des clients qui consomment des drogues • Maximiser l'impact : envisager d'offrir une gamme complète de services et de soutiens (p. ex., conseils sur les pratiques d'injection plus sécuritaires, distribution de matériel plus sécuritaire pour l'inhalation de crack et conseils sur les pratiques d'inhalation plus sécuritaires, prévention et gestion des surdoses, information sur l'élimination plus sécuritaire du matériel usagé de consommation de drogues, dépistage, vaccination, distribution de condoms et facilitation de l'accès au traitement de la dépendance et à d'autres services) • Dotation en personnel : envisager d'embaucher du personnel multidisciplinaire pour maximiser la gamme de services pouvant être offerte (p. ex., counselling, éducation, soins médicaux et infirmiers, soutien par des pairs) • Prestation de services sans interruption : impliquer et éduquer la communauté
Sites mobiles	
Avantages	<ul style="list-style-type: none"> • Permet de joindre des clients à risque plus élevé qui ne fréquentent pas de sites fixes • Accroît l'accès, dans les milieux de consommation de drogues, pour les personnes qui ne fréquentent pas ou ne peuvent pas fréquenter des PSA à site fixe pour des considérations de distance et de transport, d'heures d'ouverture limitées ou de handicap • Peut accroître les options d'élimination du matériel usagé pour les personnes qui ne fréquentent pas ou ne peuvent pas fréquenter des PSA à site fixe • Peut réagir plus rapidement que les sites fixes à des changements dans les milieux de consommation de drogues et concernant l'émergence de groupes de personnes qui consomment des drogues
Inconvénients	<ul style="list-style-type: none"> • La taille du/des véhicules détermine les types de services pouvant être offerts • Peut susciter une réaction négative de la communauté fondée sur la croyance selon laquelle les PSA mobiles attirent des personnes qui consomment des drogues dans la communauté
Considérations	<ul style="list-style-type: none"> • Améliorer l'accès : choisir des emplacements et des heures non couverts par les autres modèles de programme • Maximiser l'impact : envisager d'offrir une gamme complète de services et de soutiens (p. ex., conseils sur les pratiques d'injection plus sécuritaires, distribution de matériel plus sécuritaire pour l'inhalation de crack et conseils sur les pratiques d'inhalation plus sécuritaires, prévention et gestion des surdoses, information sur l'élimination plus sécuritaire du matériel usagé de consommation de drogues, dépistage, vaccination, distribution de condoms et facilitation de l'accès au traitement de la dépendance et à d'autres services) • Dotation en personnel : envisager d'embaucher du personnel multidisciplinaire pour maximiser la gamme de services pouvant être offerte (p. ex., counselling, éducation, soins médicaux et infirmiers, soutien par des pairs) • Prestation de services sans interruption : envisager un plaidoyer pour développer des liens et répondre aux préoccupations dans les quartiers où des services mobiles seront offerts



Distribution et achat en pharmacie	
Avantages	<ul style="list-style-type: none"> • Peut être une source importante d'accès aux seringues/aiguilles stériles et autres types de matériel de réduction des méfaits, puisque : <ul style="list-style-type: none"> – Lieux nombreux – Souvent facile d'accès et emplacement pratique – Clientèle diversifiée – Heures d'ouverture prolongées – Moins propice à la stigmatisation ou à l'identification des clients comme étant des personnes qui consomment des drogues – Anonymat rehaussé – Moins de surveillance policière • Peut joindre des clients dans des régions où les services de réduction des méfaits sont limités, ce qui est particulièrement important en région rurale • Tend à joindre des clients à plus faible risque n'ayant pas recours aux PSA
Inconvénients	<ul style="list-style-type: none"> • Les pharmaciens et les assistants en pharmacie peuvent avoir besoin de formation quant aux manières d'interagir respectueusement avec des personnes qui consomment des drogues, et des assistants peuvent décourager le recours à ce service • Des préoccupations liées au vol et à d'autres problèmes peuvent limiter la volonté des pharmaciens d'envisager d'offrir des services et du matériel de réduction des méfaits • On note un manque de lignes directrices spécifiques à la distribution et à l'achat en pharmacie • Des pharmacies pourraient ne pas disposer de l'espace nécessaire pour stocker le matériel ou être en mesure d'éliminer adéquatement le matériel usagé • Le manque de confidentialité peut limiter les occasions de counselling
Considérations	<ul style="list-style-type: none"> • Améliorer l'accès : identifier des pharmacies qui peuvent étendre les services de PSA à des heures et emplacements que d'autres modèles ne couvrent pas • Améliorer la connaissance de la réduction des méfaits par les pharmaciens et le personnel des pharmacies : envisager de fournir une formation et du soutien • Maximiser l'impact : demander l'étalage et la disponibilité des seringues/aiguilles en vente libre
Travail de proximité par des pairs	
Avantages	<ul style="list-style-type: none"> • Connaissance des endroits où les gens se procurent et utilisent des drogues, et crédibilité dans ces milieux • Augmente la distribution de matériel stérile pour la consommation de drogues • Implique de manière significative les personnes qui consomment des drogues dans le travail de réduction des méfaits • Joint des personnes qui n'ont pas recours à des PSA à site fixe • Peut joindre des groupes « difficiles à joindre » comme les jeunes, les femmes, les travailleurs du sexe, les personnes LGBTQ, les groupes autochtones et les personnes qui s'injectent des drogues depuis peu • Les pairs intervenants sont souvent les mieux placés pour offrir des services de proximité et d'éducation dans la rue
Inconvénients	<ul style="list-style-type: none"> • Les pairs intervenants pourraient ne pas être en mesure d'offrir la gamme complète de services et de soutiens offerts par les fournisseurs de services sociaux et de santé • Les pairs intervenants peuvent rencontrer de la stigmatisation et de la discrimination de la part de fournisseurs de services sociaux et de santé et de membres de la communauté • Une formation et une supervision continues sont nécessaires à ce que les pairs soient adéquatement soutenus et transmettent aux clients des informations exactes sur la réduction des méfaits • On a signalé quelques cas de pairs intervenants qui ont vendu du matériel à des clients



Considérations	<ul style="list-style-type: none"> • Améliorer l'accès : envisager de mettre en œuvre des programmes formels de travail de proximité par des pairs, pour tirer profit de la forte prévalence de la distribution secondaire du matériel qui se produit informellement dans les réseaux de consommation de drogues • Dotation en pairs intervenants : choisir des pairs intervenants qui sont bien connectés dans la communauté et familiarisés avec elle, et qui peuvent joindre des clients qui ne sont pas joints par d'autres modèles et/ou d'autres membres du personnel • Types de lieux : rues, parcs, maisons, appartements, refuges, organismes de services et autres lieux de rencontre de personnes qui consomment des drogues • Maximiser l'impact : fournir aux pairs intervenants une formation (c.-à-d. sur les infections transmissibles sexuellement et par le sang, la prévention et la gestion des surdoses, la consommation plus sécuritaire de drogues et la manipulation et l'élimination plus sécuritaires du matériel, et des informations pour la référence à d'autres services) et un soutien personnel et professionnel continu, une supervision appropriée et une structure de gestion flexible qui répond à leurs besoins et/ou défis
Machines distributrices de seringues et aiguilles (MDSA)	
Avantages	<ul style="list-style-type: none"> • Peut accroître l'accès à des endroits et à des heures où la prestation de services de réduction des méfaits est limitée ou nulle et/ou la présence de personnel n'est pas possible • Peut joindre des groupes de personnes qui s'injectent des drogues et qui sont moins susceptibles d'utiliser d'autres modèles de programme, comme les personnes plus jeunes, itinérantes, qui ont un statut socioéconomique plus faible et/ou qui s'injectent depuis moins d'années • Offre un accès privé et anonyme à des individus qui pourraient être inquiets de divulguer leur consommation de drogues ou qui se sentent stigmatisés par le personnel des PSA ou des pharmacies • Les MDSA peuvent offrir un très bon rapport coût/efficacité : elles sont en service 24 heures et impliquent des coûts minimaux de dotation en personnel
Inconvénients	<ul style="list-style-type: none"> • Possibilités limitées pour l'offre d'information, de counselling ou de référence à d'autres services • Des problèmes de fiabilité et de fonctionnement (p. ex., bris, blocage, machines vides) ont été observés dans des milieux où des MDSA sont utilisées • Coût de l'obtention de matériel des MDSA
Considérations	<ul style="list-style-type: none"> • Améliorer l'accès : installer des machines là où il n'existe pas d'autre source de matériel d'injection plus sécuritaire et à l'extérieur des PSA à site fixe, pour un accès hors des heures d'ouverture; les machines doivent être remplies et entretenues régulièrement • Maximiser l'impact et réduire les risques potentiels : les modèles de prestation par MDSA devraient idéalement être facilement accessibles, avec un accès contrôlé (c.-à-d. non accessibles aux enfants) et permettre la distribution de matériel gratuitement ou à bas prix

