



## Compléter l'évaluation du risque de surdose et la feuille de travail du plan de sécurité avec les participants

### Évaluation du risque de surdose et feuille de travail du plan de sécurité

#### Objectif

La feuille de travail est destinée à être utilisée par les gestionnaires de cas, les spécialistes de la réduction des risques, les conseillers en matière de consommation de substances et d'autres membres du personnel comme outil d'implication des participants qui consomment de la drogue. Elle vise à aider les participants à déterminer eux-mêmes leur comportement vis-à-vis de la drogue, à examiner différents aspects de leur risque de surdose, à maintenir des mesures protectrices qu'ils ont déjà mis en place et à envisager des façons supplémentaires de réduire leur risque de surdose. La feuille de travail permet également au personnel d'approfondir ses relations de travail avec les participants, d'entreprendre des processus positifs de fixation des objectifs et de les orienter vers d'autres services si besoin.

La feuille de travail est remplie de façon volontaire. Les participants peuvent passer les questions auxquelles ils ne souhaitent pas répondre à n'importe quel moment. Les participants ne doivent pas fournir de données personnelles susceptibles de les identifier, comme leur nom, leur date de naissance ou leur adresse. La feuille de travail est confidentielle. Aucune information fournie par les participants n'aboutira à des mesures punitives relatives à la consommation de drogue dont il est mentionné. Les données des participants doivent être stockées de façon sécurisée, soit par le participant ou par les gestionnaires de cas. Il ne doit pas être demandé aux participants de fournir des informations sur leur consommation de drogue si celles-ci peuvent avoir un impact sur leur droit de résidence ou les services qu'ils reçoivent.

#### Mise en place

La feuille de travail n'est **pas** destinée à être utilisée comme une activité imposée. Idéalement, utilisez la feuille de travail avec les participants avec qui vous avez de bonnes relations ou un certain niveau de confiance. Assurez-vous d'indiquer aux participants que ce qu'ils écrivent sur la feuille de travail est confidentiel et ne pourra pas aboutir à des mesures punitives liées à la consommation de drogue qu'ils mentionnent. N'utilisez **pas** la feuille de travail avec un participant dans le cas où la conversation sur la consommation de drogue aboutirait à la perte de son droit de résidence ou d'accès à certains services.

Même si certaines sections de la feuille de travail se concentrent sur les opioïdes, elles peuvent servir à évaluer et à réduire le risque de surdose, d'intoxication sévère et d'autres réactions

indésirables associées à n'importe quelle drogue. Les plans de sécurité sont le plus efficace lorsqu'ils sont revus et révisés régulièrement, soit à des échéances régulières ou en fonction de l'évolution de la situation du participant.

### Ce que vous devez faire et ne pas faire

Ce que vous devez faire	Ce que vous ne devez <u>pas</u> faire
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Utilisez un cadre de réduction des dommages</b> : Évitez tout jugement. Obtenez des informations du participant pour comprendre sa situation, quelles sont ses options et quelles décisions il peut prendre pour réduire les risques pour sa santé. Soutenez la disposition du participant à réaliser des changements positifs pouvant contribuer à réduire son risque de surdose. Il se peut que les participants doivent ajuster leur plan de sécurité en fonction de leur situation actuelle ou de leur environnement.</li> <li>• <b>Pratiquez la confidentialité</b> : Discutez avec les participants dans une salle privée ou un endroit isolé. Conservez la feuille de travail complétée dans le dossier confidentiel du participant, afin de pouvoir la consulter lors des sessions d'accompagnement ultérieures. Les intervenants peuvent donner une copie de la feuille de travail aux participants pour leur information, mais doivent leur recommander de la conserver dans un endroit sûr et privé.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Dire aux participants ce qu'ils doivent faire</b> : Demandez aux participants s'ils sont disposés à faire un brainstorming ou à entendre des alternatives. Évitez de donner des instructions et de faire la leçon aux participants. Les personnes sont expertes de leur propre vie.</li> <li>• <b>N'attendez pas la perfection</b> : Les conversations régulières avec les participants les aideront à reconnaître et à aborder les défis et les victoires liés à la réduction de leur risque de surdose ou à la mise en place de changements dans leur pratique de consommation de drogue. Considérez le plan de sécurité individualisé contre la surdose comme quelque chose d'ambitieux. Les personnes ne pourront peut-être pas respecter tout ce qui se trouve dans leur plan de sécurité à chaque instant. Même si un participant exprime de la déception envers lui-même, faites-lui savoir qu'il ne vous a pas déçu.</li> </ul>

### Sections de la feuille de travail

La feuille de travail comprend des sections qui abordent diverses catégories contribuant au risque de surdose. Chaque section contient des questions relatives à leurs pratiques de consommation de drogue suivies d'un encart où les participants peuvent écrire des stratégies permettant de réduire leur risque de surdose. Avant de compléter la feuille de travail, il peut s'avérer utile de résumer les sections et de travailler avec les participants afin de prioriser les sections les plus importantes pour eux. Si la feuille de travail est trop longue ou si certaines sections ne concernent pas le participant, vous pouvez ignorer certaines sections.

### *Pratiques liées à la consommation de drogue*

Cette section évalue les drogues que le participant consomme et de quelle façon, et l'aide à déterminer les risques potentiels de surdose ainsi que les mesures que le participant peut prendre pour réduire ces risques. Il n'est pas nécessaire de compléter les sections restantes dans un ordre précis, les participants peuvent les compléter selon leur pertinence ou selon les priorités des participants.

### ***Bandelettes de dépistage des drogues***

Cette section peut permettre d'orienter les conversations avec les participants sur la façon dont les bandelettes de dépistage des drogues peuvent les aider à prendre des mesures pour réduire leur risque de surdose. Les membres du personnel peuvent expliquer quand et comment les bandelettes réactives au fentanyl et à la xylazine doivent être utilisées. Si les participants souhaitent savoir où se procurer des bandelettes de dépistage, les membres du personnel peuvent les orienter vers un programme d'échange de seringues (syringe service program, SSP), un centre de prévention des surdoses (overdose prevention center, OPC), un point d'accès public aux bandelettes de détection du fentanyl, un programme de prévention de surdose des opioïdes (opioid overdose prevention program, OOPP) ou vers le réseau MATTERS. Pour plus d'informations sur le réseau MATTERS, consultez le site [mattersnetwork.org](https://mattersnetwork.org).

Les membres du personnel peuvent également mentionner les services de dépistage des drogues au chevet du patient proposés dans certains SSP à NYC. Pour plus d'informations, consultez [nyc.gov/alcoholanddrugs](https://nyc.gov/alcoholanddrugs) ou envoyez un e-mail à [drugchecking@health.nyc.gov](mailto:drugchecking@health.nyc.gov).

### ***Mélange de drogues***

Cette section évalue si les participants consomment plus d'une drogue et en quoi cela augmente leur risque de surdose. Cela comprend le fait de mélanger différents types de drogues (comme les opioïdes, les stimulants ou les sédatifs) et la consommation de dépresseurs du système nerveux central (SNC) (tels que les opioïdes, l'alcool et les benzodiazépines). Des exemples de sujets de discussion sont notamment :

- Les stimulants peuvent augmenter le rythme cardiaque.
- Les dépresseurs du SNC peuvent entraîner un ralentissement de la respiration et du rythme cardiaque.
- La consommation de plusieurs dépresseurs du SNC peut accroître le risque de surdose mortelle en ralentissant la respiration et le rythme cardiaque.
- Le fait d'associer des stimulants et des dépresseurs du SNC (par exemple de la cocaïne ou des méthamphétamines, aussi appelées crystal meth, avec de l'héroïne ou des benzodiazépines) peut augmenter le risque de surdose, étant donné que les stimulants augmentent le besoin en oxygène, tandis que les dépresseurs ralentissent la capacité de l'organisme à assimiler l'oxygène.
- Le fait d'associer de l'alcool et de la cocaïne entraîne la production de cocaéthylène dans l'organisme, un métabolite psychoactif qui accroît les effets des deux substances et augmente le risque de dommages au niveau du cœur.

## ***Tolérance et médicaments contre les troubles liés à la consommation d'opioïdes***

Cette section permet aux membres du personnel de discuter avec les participants des points suivants :

- Tolérance et scénarios pouvant diminuer la tolérance (comme un traitement de sevrage des substances, une hospitalisation ou un séjour en centre de désintoxication)
- En quoi une modification de la tolérance a un impact sur le risque de surdose d'opioïdes
- Le rôle des médicaments contre les troubles liés à la consommation d'opioïdes (opioïd use disorder, OUD) dans la gestion des symptômes de sevrage et la réduction du risque de surdose
  - La méthadone et la buprénorphine (bupé) sont les traitements les plus efficaces pour traiter les OUD et il a été prouvé qu'ils réduisaient le risque de surdose.

## ***Naloxone***

Cette section permet au personnel de discuter avec les participants de l'accès à la naloxone et comment le fait d'avoir de la naloxone à proximité peut réduire le risque de surdose mortelle. Si un participant n'a pas de naloxone et que votre organisation en fournit, vous pouvez en délivrer un kit au participant. Si votre organisation ne fournit pas de naloxone, vous pouvez aider les participants à trouver un OOPP à proximité en consultant le site [nyc.gov/naloxone](http://nyc.gov/naloxone) ou en appelant le **311**.

Si votre organisation souhaite proposer un OOPP pour distribuer de la naloxone, consultez le site [nyc.gov/health](http://nyc.gov/health) et recherchez « [overdose prevention resources](#) » (ressources pour la prévention de surdose) ou envoyez un e-mail à [naloxone@health.nyc.gov](mailto:naloxone@health.nyc.gov).

## ***Environnement***

Cette section évalue le risque de surdose des participants en fonction de l'endroit où ils consomment de la drogue. Les membres du personnel peuvent poser des questions orientées afin d'encourager les participants à réfléchir à la sûreté du lieu et si une personne les trouverait et pourrait intervenir en cas de surdose. Des exemples de sujets de discussion sont notamment :

- Le lieu est-il accessible à d'éventuels premiers intervenants ?
- Le lieu dispose-t-il d'une porte qui se ferme, notamment à clé ?
  - La porte s'ouvre-t-elle vers l'extérieur, afin de permettre l'accès si quelqu'un se trouve à l'intérieur ?
- Le lieu est-il propice à une consommation de drogue plus sûre ?
- Le lieu est-il bien éclairé et ventilé pour permettre des pratiques d'injection et d'inhalation de drogue plus sûres ?
- Si le lieu se trouve à l'extérieur, permet-il de s'abriter des conditions météorologiques et d'autres éléments (par exemple, y a-t-il un abri comme un pont routier) ?

Les membres du personnel peuvent également parler des OPC, où il est possible d'apporter de la drogue obtenue au préalable pour la consommer sous surveillance. Pour plus d'informations sur les stratégies de consommation plus sûres, consultez « Prenez vos précautions, Prenez votre sécurité en main : Précautions pour les personnes qui consomment ou s'injectent de la drogue » (Take Care, Take Charge: Safety Tips for People Who Use or Inject Drugs) (disponible via [on.nyc.gov/tctc-booklet](https://on.nyc.gov/tctc-booklet)) et « Conseils de sécurité pour ceux qui consomment des stimulants » (Safety Tips for People Who Use Stimulants) (disponible via [on.nyc.gov/stimulants-booklet](https://on.nyc.gov/stimulants-booklet)).

### ***Personnes pouvant apporter leur aide***

Cette section permet aux participants d'identifier les personnes qui peuvent être en mesure de leur venir en aide en cas de surdose. Les membres du personnel peuvent discuter avec les participants du fait de consommer de la drogue en présence d'autres personnes, et de le faire à tour de rôle, afin que quelqu'un soit disponible pour administrer de la naloxone en cas de surdose. Si les participants ne consomment pas de drogue en présence d'autres personnes, le personnel peut leur parler d'options comme la ligne d'assistance « Never Use Alone » (Ne jamais consommer en solo) au 877 696 1966 et s'assurer que le lieu est accessible aux premiers intervenants.

### ***Santé globale***

Cette section couvre les autres problèmes de santé pouvant avoir un impact sur le risque de surdose des participants. Les maladies existantes qui affectent la respiration peuvent augmenter le risque de surdose ou peuvent s'aggraver en fumant de la drogue.

## ***Mon plan de sécurité contre la surdose***

Cette partie de la feuille de travail permet aux participants d'identifier les mesures réalisables qu'ils peuvent prendre pour réduire leur risque de surdose. Lorsqu'ils remplissent cette section, il est important que les participants se concentrent sur des actions réalistes et pratiques. Voici quelques questions à envisager avec le participant :

- Le participant veut-il et peut-il mettre ces actions en place ?
- Que se passe-t-il si l'une de ces actions ne peut pas être accomplie ?

Le plan de sécurité peut changer au fil du temps et doit être révisé lorsque la situation ou le comportement du participant en matière de consommation de drogue évoluent.

## **Affiche du plan de sécurité contre la surdose**

Cette affiche fournit des questions générales à envisager lorsque l'on parle du risque de surdose. Elle peut être accrochée dans un bureau ou un espace de travail pour indiquer qu'il s'agit d'un lieu où il est possible de parler librement de consommation de drogue. L'affiche peut également être utilisée comme point de départ d'une conversation, et peut introduire la feuille de travail du plan de sécurité. Cette affiche est disponible en ligne sur [on.nyc.gov/od-safety-plan](https://on.nyc.gov/od-safety-plan) et peut être commandée en appelant le **311**.

## **Ressources supplémentaires**

Pour plus de renseignements sur :

- Les services de dépistage des drogues à NYC, notamment dans certains SSP et OPC, consultez le site [nyc.gov/alcoholanddrugs](https://nyc.gov/alcoholanddrugs)
- La naloxone, consultez le site [nyc.gov/naloxone](https://nyc.gov/naloxone)
- Le traitement des OUD, consultez le site [nyc.gov/health](https://nyc.gov/health) et recherchez « [opioid treatment](#) » (traitement contre les opioïdes)
- Comment arrêter de fumer, consultez [nyc.gov/nycquits](https://nyc.gov/nycquits)

Pour consulter :

- L'affiche du Département de la santé de l'État de New York (NYS) sur le plan de sécurité pour prévenir la surdose, consultez [health.ny.gov/publications/9895.pdf](https://health.ny.gov/publications/9895.pdf)
- Le localisateur de traitement du Bureau des services et du soutien en toxicomanie de NYS (NYS Office of Addiction Services and Supports), consultez [findaddictiontreatment.ny.gov](https://findaddictiontreatment.ny.gov)