

**Rapport synthèse – Portrait de la clientèle  
et résultats des consultations menées auprès des intervenants et des participants  
de Dianova dans le cadre du programme Options Méthadone**

Pour  
Dianova Canada

Manon Mousseau  
Michel Perreault  
Marie-Christine Héroux  
Catherine Laurier

**Centre de recherche de l'Hôpital Douglas**

**27 février 2008**



### Remerciements

Nous tenons à remercier les intervenants de Dianova Canada pour avoir accepté de prendre part à ces consultations de groupe et au personnel de Dianova qui a recruté et informé les participantes et nous a fourni les locaux ainsi que le support pour la tenue des consultations. Nous tenons aussi à remercier les participantes du programme Options Méthadone, grâce auxquelles cette consultation a été rendue possible. Cette consultation a pu être réalisée grâce à la collaboration de ceux-ci et de Monsieur Bruno Ferrari, Directeur-Général de Dianova.

Le financement de cette étude a été rendu possible grâce à Dianova et au Fonds des Initiatives Communautaires de la Stratégie Antidrogue de Santé Canada.

## **I. DESCRIPTION DU PROGRAMME RÉSIDENTIEL EN COMMUNAUTÉ THÉRAPEUTIQUE POUR PERSONNES TOXICOMANES**

---

Dianova est un organisme sans but lucratif qui a pour but de réhabiliter les personnes toxicomanes. Pour ce faire, le centre s'appuie sur un programme résidentiel en communauté thérapeutique qui fonctionne avec un groupe formé de pairs et du personnel, représentant un modèle de famille stable et structurant. L'équipe d'intervenants est mixte, d'origine variée et en partie composée d'anciens toxicomanes jouant un rôle de modèle auprès des résidents. Toutes les communautés thérapeutiques du programme résidentiel sont distinctes en ce qui a trait à la structure et au mode de fonctionnement, mais elles sont orientées vers des objectifs communs : la restauration de l'estime de soi, la solidarité, la socialisation, la cohésion du groupe, l'instauration de relations interpersonnelles positives, l'identification et l'autonomie. Dianova propose deux programmes distincts, l'un destiné aux jeunes de la rue, l'autre aux adultes. Tous deux s'adressent aux personnes toxicomanes qui ont besoin d'un soutien plus important que celui qu'ils reçoivent dans les programmes externes. Ce rapport traite plus précisément du programme destiné aux adultes, le programme Options Méthadone.

### **1.1. Le programme « Options Méthadone » de Dianova**

Le programme « Options Méthadone » s'adresse aux hommes et femmes de 18 ans et plus qui, malgré un traitement d'entretien à la méthadone suivi avec succès, cherchent à rompre avec leurs habitudes de consommation d'autres drogues et à retrouver une maîtrise acceptable de leur vie. Le séjour résidentiel chez Dianova permet d'apporter à ces personnes un environnement très sécurisant, sans drogue, ni alcool. Ce milieu procure aux participants un mode de vie sain au niveau du sommeil, de l'alimentation et du rythme de vie. De plus, ce programme favorise la participation à des activités et l'implication dans un projet commun. La vie communautaire permet de rompre l'isolement des participants qui en souffrent et apporte la possibilité de nouer des relations interpersonnelles positives, de prendre du recul de son mode de vie habituel et de son milieu, de faire le point et de préparer l'avenir.

Au cours de la thérapie dans le programme Options Méthadone, les intervenants n'incitent pas directement les participants à réduire le dosage ou l'abandon du traitement d'entretien à la méthadone, ces éléments n'étant pas du ressort des intervenants de Dianova mais de celui des organismes partenaires.

Le séjour résidentiel se compose de trois éléments interdépendants : (1) les ateliers de développement personnel, (2) le suivi individuel et (3) la vie de groupe.

## **1.2 Contexte de l'étude proposée**

À l'automne 2005, l'équipe de Dianova, (une ressource communautaire offrant un programme résidentiel en communauté thérapeutique), consulte l'équipe de recherche de Michel Perreault du Centre de recherche de l'Hôpital Douglas afin d'obtenir des informations relatives à l'évaluation d'implantation qu'elle a déjà entreprise. En janvier 2006, les responsables de Dianova mandatent l'équipe de Michel Perreault pour poursuivre l'évaluation d'implantation du programme Options Méthadone et d'évaluer dans ce cadre la perspective de la clientèle qui y est desservie.

### **1.2.1 Évaluation d'implantation**

Ce rapport concerne la partie de l'évaluation d'implantation qui permettra de préciser le fonctionnement du programme Options Méthadone et les processus qui entourent sa mise en œuvre.

### **1.2.2 Objectifs de la présente recherche**

L'objectif de la présente recherche (évaluation d'implantation) est de documenter, d'une part, les opinions des intervenants, et d'autre part, la perspective de la clientèle sur le programme, les services et les activités du programme Options Méthadone de Dianova.

### **1.2.3 Questions de recherche**

L'évaluation d'implantation vise plus précisément à répondre aux questions de recherche suivantes : Quels sont les services les plus appréciés et quelles sont les améliorations souhaitées, du point de vue des intervenants et des participants? Qu'en est-il de l'accessibilité et de la continuité des services selon la perspective des intervenants et des participants? Les clients semblent-ils satisfaits de l'information reçue sur les services, sur leur situation et sur leur traitement? Comment les intervenants évaluent-ils l'utilisation des services par les participants? Quelle utilisation les participants font-ils des services proposés par le programme? Quels sont les ingrédients pour un partenariat actif selon les intervenants?

## **II. MÉTHODOLOGIE**

---

### **2.1 Devis de recherche**

Cette étude est de type qualitatif. Il s'agit d'une enquête de terrain exploratoire et descriptive portant sur la perception de la satisfaction envers les services et le programme Options Méthadone de Dianova à Nominique, un village de la région des Laurentides<sup>1</sup>, au Québec. La collecte de données a été réalisée à partir de la technique de la consultation de groupe.

---

<sup>1</sup> Depuis novembre 2006, le centre de Dianova et le programme Option Méthadone ont été relocalisés à Terrebonne.

2.1.1 Au près des intervenants du programme Options Méthadone (première partie de ce rapport).

2.1.2 Au près des participants du programme Options Méthadone (seconde partie de ce rapport).

## **2.2 Procédure d'analyse des résultats**

Les rencontres ont été enregistrées sur bande audio. Un observateur veillait à prendre des notes manuscrites. Suite à la discussion, l'animatrice et l'observateur ont fait un retour sur la rencontre et partagé leurs impressions. Une analyse plus approfondie a ensuite été effectuée lors de l'écoute de la bande audio en vue de produire ce rapport.

### **III. RÉSULTATS DE LA CONSULTATION MENÉE AUPRÈS DES INTERVENANTS DE DIANOVA**

---

- 21 septembre 2006 à Nominique;
- 4 intervenants (2 femmes et 2 hommes) rencontrés en groupe;
- Thèmes discutés :
  - appréciation du programme et amélioration des services;
  - mise en place du programme;
  - besoins des participants;
  - intérêt des participants envers les activités et les services;
  - services et activités proposés dans le cadre du programme en regard de son mandat général;
  - relations de partenariat établies;
  - profil des participants suivis;
  - intervention et accompagnement des participants;
  - point de vue des intervenants au sujet de la présente consultation.

#### **Appréciation du programme Options Méthadone par les participants selon les intervenants rencontrés**

- Satisfaction par rapport au programme, atteinte et dépassement des objectifs poursuivis;
- Participants ayant des caractéristiques distinctes selon leur provenance;
- Attention particulière devant être portée au dosage de la méthadone.

#### **Mise en place et élaboration du programme Options Méthadone selon les intervenants rencontrés**

- Mise en place du programme Options Méthadone à la suite d'une demande de la clientèle;
- Services implantés pour tenir compte de la clientèle sous méthadone : entente avec une pharmacie, acquisition d'un réfrigérateur, formation des intervenants;
- Ajustements au programme résidentiel (horaire des activités);
- Difficultés rencontrées lors la mise en place du programme Options Méthadone : opinions des participants du programme résidentiel.

#### **Besoins des participants selon les intervenants rencontrés**

- Selon les répondants consultés le programme Options Méthadone répond aux besoins des participants.

**Intérêt des participants pour les activités et les services proposés dans le cadre du programme Options Méthadone selon les intervenants rencontrés**

- Les participants sont intéressés et s'impliquent dans les activités.

**Services et activités proposés par le programme Options Méthadone en regard de son mandat général selon les intervenants rencontrés**

- Atteinte des objectifs généraux du programme Options Méthadone;
- Amélioration de la qualité de vie des participants (acquisition de plus d'autonomie).

**Relation de partenariat entre Dianova et les organismes partenaires**

- Relations privilégiées avec deux organismes partenaires (Relais Méthadone et le CRAN) (disponibilité, communication, qualité de l'information partagée);
- Information donnée aux partenaires sur le programme Options Méthadone de la part de Dianova : un élément clé pour faire connaître le programme et établir des liens avec les partenaires.

**Profil des participants suivi dans le cadre du programme Options Méthadone**

- L'évaluation initiale des participants : fonctionnement en groupe, santé physique, santé mentale, antécédents judiciaires, antécédents de violence;
- Possibilité d'ajuster la dose de méthadone selon les exigences de la vie en communauté.
- Les participants se distinguent selon leur provenance (tel que discuté précédemment);
- L'intervention et l'encadrement diffèrent selon les caractéristiques des participants;
- Collaboration avec Relais-Méthadone pour l'admission et le suivi des patients provenant de cette ressource.

**Intervention et accompagnement des participants Options Méthadone selon les intervenants rencontrés**

- Amélioration de la qualité de vie des participants;
- Importance de la relation thérapeutique instaurée avec le participant.

**Point de vue des intervenants sur le processus de consultation relié à l'évaluation**

- Apprécient tous d'avoir été consultés.

**Autres commentaires ou suggestions des intervenants consultés**

- L'implantation du programme Options Méthadone est perçue très positivement : approche de réduction des méfaits;
- Les participants au programme Options Méthadone sont accueillis comme « personnes »;
- Le processus d'admission dans le programme est rigoureux et exigeant : les groupes sont homogènes, ce qui contribue à l'intégration des participants.

#### **IV. RÉSULTATS DE LA CONSULTATION MENÉE AUPRÈS DES PARTICIPANTES DE DIANOVA (1<sup>ER</sup> VOLET)**

---

- 21 septembre 2006 à Nominingue;
- 2 entrevues individuelles avec des participantes en fin de thérapie au programme Options Méthadone;
- Thèmes discutés :
  - les raisons qui ont mené le participant à choisir Dianova;
  - l'expérience vécue depuis l'arrivée au programme;
  - ce qui est le plus apprécié dans les services reçus;
  - les améliorations qui pourraient être apportées;
  - l'amélioration perçue dans la situation personnelle des participantes depuis leur arrivée;
  - l'amélioration souhaitée mais non perçue;
  - les autres aspects encore à améliorer;
  - la perception de la consultation d'aujourd'hui.

##### **Choix de la thérapie offerte par Dianova par les participantes**

- Décision personnelle de faire une thérapie : référées à Dianova;
- Besoin de s'éloigner du milieu de vie.
- Appréciation de l'accueil reçu aux bureaux de Montréal.

##### **L'expérience des participantes depuis leur arrivée dans le programme Options Méthadone**

- Débuts du programme plus difficiles (sevrage) ;
- Intervenant principal très apprécié.

##### **Ce qui est le plus apprécié par les participantes dans le programme Options Méthadone**

- Autonomie et confiance en soi comme sources de satisfaction ;
- Confidentialité et respect appréciés.

##### **Ce qui pourrait être amélioré dans le programme Options Méthadone selon les participantes rencontrées**

- Un plus grand nombre d'ateliers structurés ;
- Tenir compte des besoins alimentaires spécifiques des participants.

## **Ce qui s'est le plus amélioré chez les participantes depuis qu'elles sont dans le programme Options**

### **Méthadone**

- Diminution de la dose de méthadone ;
- Plus grande autonomie.

### **Aspects que les participantes auraient aimé voir s'améliorer davantage**

- Préparation de la réinsertion, valorisation des liens familiaux plus tôt dans la thérapie ;
- La distance rend la réinsertion plus difficile ;
- Difficultés lors de l'intégration de nouveaux participants au groupe ;
- Accès restreint au téléphone et à l'ordinateur.

### **Aspect encore à améliorer selon les participantes**

- Liens familiaux (plus tôt dans la thérapie) ;
- Un plus grand nombre d'activités structurées.

### **Perception des participantes de ce processus de consultation**

- Très appréciée.

### **Autres commentaires des participantes rencontrées**

- La « philosophie » de Dianova très appréciée.

## **V. RÉSULTATS DE LA CONSULTATION MENÉE AUPRÈS DES PARTICIPANTS DE DIANOVA (2<sup>E</sup> VOLET)**

---

- Entre les mois de mai et septembre 2006;
- 4 entrevues individuelles avec des participants en fin de thérapie au programme Options Méthadone;
- 2 hommes et 2 femmes
- Thèmes discutés :
  - Appréciation des services reçus;
  - Type de services reçus et utilisés;
  - Améliorations suggérées;
  - Situation personnelle depuis la sortie du programme;
  - Vision du programme et satisfaction générale;
  - Autres commentaires.

### **Appréciation générale**

- les rencontres individuelles et de groupe;
- la philosophie de Dianova qui n'impose rien et le respect;
- les ateliers, la variété et l'utilité des thèmes;
- l'approche propre à Dianova qui met l'accent sur l'autonomie, l'introspection et l'identification.

### **Autres appréciations**

- les responsabilités;
- les amitiés avec les autres participants;
- la possibilité de travailler sur soi;
- l'environnement physique (Nominique);
- les intervenants, leur dévouement;
- le fait d'avoir la permission d'aller marcher à l'extérieur;
- la routine quotidienne;
- les ateliers;
- suivre le programme tout en recevant le traitement à la méthadone;
- le suivi du traitement à la méthadone;
- le pairing avec des intervenants qui crée un lien favorisant l'implication.

### **Type de services reçus et utilisés (pour une participante sur les quatre)**

- Conversations téléphoniques avec l'intervenant de la ressource partenaire (2 ou 3 fois par semaine);
- Rencontres au besoin avec l'intervenant de la ressource partenaire en externe.

### **Améliorations suggérées**

#### ***Intervention :***

- Augmenter le nombre d'ateliers et de contacts avec les intervenants (au moins deux fois par semaine);
- Plus de compréhension face aux difficultés des résidents à s'adapter à un horaire et une routine (ex. : ne pas se sentir en forme pour participer à une activité);
- Recevoir plus d'appui lors de conflits entre résidents .

#### ***Programme :***

- Permettre plus de temps libre et laisser plus de liberté pour l'utiliser ;
- Permettre de réintégrer le programme sans tout recommencer du début ;
- Réduire le nombre d'activités en matinée (ex. : difficile de tout faire surtout lorsqu'il y a des problèmes tels que la disponibilité des douches pour une personne à la fois)
- Varier les tâches à accomplir ;
- Réduire le nombre de tâches et augmenter le temps de réflexion sur les difficultés ;
- Favoriser la participation des résidents à l'organisation des activités ;
- Retarder le droit de sortie à un mois plutôt que deux semaines ;
- Rendre obligatoire les tests d'urine au retour des sorties ;
- Surveiller les relations amoureuses qui se développent entre certains participants.

#### ***Environnement physique :***

- Permettre aux résidents de contrôler la température des chambres ;
- Être plus sensible aux besoins alimentaires des participants et offrir une plus grande variété d'aliments ;
- Avoir un réfrigérateur pour ranger les achats personnels ;
- Installer une machine distributrice de boissons, ceci pourrait constituer une source de financement ;
- Rendre disponible plus d'équipement sportif ;

- Trouver des commanditaires et des donateurs.

### **Situation personnelle depuis la sortie du programme**

#### ***Consommation :***

- Deux participants ont été exclus du programme, depuis plusieurs tentatives d'arrêt et rechutes, retombent dans les « patterns » ;
- Un participant n'a pas consommé depuis sa sortie ;
- Une participante a fait une rechute mais ne consomme plus depuis cette rechute.

#### ***Impacts positifs du programme :***

- Respect des principes d'honnêteté et de responsabilité de Dianova ;
- Respect d'une routine quotidienne ;
- Plus de confiance en soi ;
- Une participante a admis avoir appris à être plus tolérante suite à l'expérience en groupe ;
- Une participante est moins gênée en situation sociale.

#### ***Liens avec famille et amis :***

- Situation difficile pour une participante, amis et famille ne veulent plus lui parler ;
- Un participant mentionne que sa mère s'inquiète et souhaite qu'il reprenne sa vie en main ;
- Une participante a coupé les ponts avec les amis et la famille mais cela est aidant pour elle.

#### ***Qualité de vie :***

- Une participante a trouvé une place dans un HLM ce qui lui laisse plus d'argent au bout du mois, elle prend soin de son appartement ;
- Un participant souhaite ne pas travailler pour ne pas avoir d'argent à dépenser dans la consommation, il est maintenant en appartement et peut payer son loyer avec l'aide sociale ;
- Un participant vit chez sa mère et se sent confortable mais s'isole ;
- Une participante a trouvé un appartement de « personne normale » et en est fière, elle a quitté son ancien quartier et le mode de vie associé à la consommation ;
- Une participante dit qu'elle est plus active et fait plus d'activités dans une journée ;
- Un participant dit qu'il continue de prendre soin de sa santé et de marcher régulièrement.

#### ***Difficultés :***

- Résister à la tentation de consommer lorsqu'il y a de l'argent de disponible ;

- Un participant trouve difficile d'être célibataire et ne se sent pas prêt à quitter sa mère pour affronter la vie seul ;
- Il est difficile de se défaire des anciens réflexes (ex. : consommer).

### **Vision du programme et satisfaction générale**

- Satisfaction à l'égard des services reçus ;
- Tous les participants recommanderaient le programme et y retourneraient ;
- Une participante évalue sa satisfaction à 8/10 et les améliorations seraient selon elle, mineures ;
- Quelques petites améliorations par rapport à l'organisation ;
- Le meilleur programme du genre.

### **Autres commentaires**

- Le fait qu'il y ait des démarches pour entrer dans le programme permet un début de discipline ;
- Il devrait y avoir un portrait de la satisfaction à l'égard des autres ressources en toxicomanie ;
- L'importance de la volonté dans le succès d'une thérapie ;
- Une participante est déçue que le centre soit déménagé de Nomingue.

## **VI. PORTRAIT DE LA CLIENTÈLE DU PROGRAMME OPTION MÉTHADONE DE DIANOVA**

---

Le présent rapport a pour objet de décrire la clientèle ayant participé au programme Option Méthadone entre les mois de septembre 2005 et février 2008. Les informations fournies dans ce rapport sont issues des dossiers des participants tenus à Dianova. Pour chaque participant, des informations concernant les aspects sociodémographiques, médicaux, les services utilisés, le suivi durant le programme de même que les raisons d'arrêt du traitement ont été compilées.

### **Participants :**

#### Données sociodémographiques :

À la fin du programme prévue pour la fin mars 2008, trente participants auront complété le programme. Pour les fins de ce rapport, le nombre de participants pour lesquels des informations sont disponibles est de 20. De ces derniers, on compte 9 hommes et 11 femmes. La moyenne d'âge des patients est de 34 ans (moyenne [m.] : 33,8 ans ; écart-type [e.t.] : 9,7 ans).

#### Situation conjugale :

Seize des participants n'avait pas de conjoint et quatre seulement était en couple. Huit participants n'avaient jamais eu d'enfants, huit en avaient, un participant en avait peut-être, un avait des enfants adoptifs, une avait donné son enfant en adoption et un participant mentionnait avoir un enfant mais ne l'avoir jamais vu.

#### Situation judiciaire :

Huit des participants n'avaient aucun dossier judiciaire au moment de commencer la thérapie, trois étaient en probation, sept devaient aller en cours pour divers motifs (trafic de stupéfiant, bris de probation, vol qualifié, etc.) et deux participants devaient aller à la cours pour des contraventions impayées.

#### Infections transmissibles sexuellement :

Parmi les participants, 3 étaient porteurs du VIH, 14 ne l'étaient pas et pour 3 personnes, cette information n'était pas au dossier. En ce qui concerne le VHC, 7 participants étaient porteurs, 10 ne l'étaient pas et pour 3 personnes, l'information n'était pas au dossier. Concernant les autres ITS, 2 personnes étaient infectées, 15 ne l'étaient pas et l'information n'était pas disponible pour 3 répondants.

#### Historique de thérapies :

Treize des participants avaient effectué plusieurs thérapies avant de venir à Options Méthadone. Cinq en avaient faite une seule et deux participants en étaient à leur première thérapie.

### **Organismes de provenance :**

Les participants proviennent des organismes suivants :

- Relais Méthadone (n=9);
- CRAN (n=8);
- Hôpital juif de Montréal (n=2)
- Autre (n=1)

### **But de la démarche, durée de rétention et raison de départ du programme**

Les principales raisons invoquées pour entreprendre la démarche sont :

- Vouloir changer, reprendre le contrôle sur sa vie (n= 14)
- Ne plus fonctionner (n=2)
- Comportements (vols, mentir, consommer) amènent trop de problèmes (n=9)
- Perdu famille, travail, enfant (n=4)
- Se remettre en forme, se refaire une santé (n=5)
- Veut une vie plus saine, plus structurée (n=9)
- Arrêter la méthadone (n=3)
- Régler problèmes affectifs (n=4)
- Régler problèmes financiers (n=1)
- Retrouver membres de la famille (n=4)
- Besoin d'aide pour s'en sortir (n=4)
- Ambivalence, veut arrêter consommer mais difficile de renoncer au « buzz » (n=1)

La durée moyenne de rétention dans le programme allait de 18 à 192 jours (moyenne [m.] : 97 jours ; écart-type [e.t.] : 55,5).

Les raisons de départ inscrites aux dossiers sont les suivantes :

- Départ volontaire (n=10);
- Réinsertion (n=7);
- Expulsion (n=2);
- S'être sauvé du centre (n=1).

### **Consommation de substances psychoactives problématiques :**

#### Problème principal – drogue 1 :

Selon les données fournies par les participants, Pour la majorité d'entre eux, la principale drogue considérée comme problématique était l'héroïne (n=13), ensuite la cocaïne (n=6) et le Ritalin pour un participant. L'âge moyen pour avoir débuté ce type de consommation était de 20,9 ans (é.t.= 7,2) et le nombre d'années de consommation a été de 6,5 ans (é.t.=5,4). Quarante-vingt pourcent des participants en consommaient tous les jours, 5% plusieurs fois par jour, 10% entre deux et 4 fois par semaine et 5% une fois par mois. Le principal mode d'administration était de se l'injecter pour 80% des participants, 10% se l'injectaient ou la fumaient, 5% la fumaient seulement et 5% la consommaient par voie nasale.

#### Problème principal – drogue 2 :

Pour neuf participants, une deuxième drogue était consommée de façon problématique et considérée comme faisant partie du problème principal, soit : la cocaïne (n=4), l'héroïne (n=2), l'alcool (n=2) et les médicaments (n=1).

#### Problème secondaire :

Pour la majorité des participants (n=18), une autre drogue était considérée comme un problème secondaire : la cocaïne (n=5), l'héroïne (n=3), le PCP (n=3), l'alcool (n=2), le cannabis (n=2), les médicaments (n=1), le crack (n=1) et le speed (n=1). L'âge moyen pour avoir débuté ce type de consommation était de 17,9 ans (é.t.= 8,3) et le nombre d'années d'abus a été de 7,4 ans (é.t.=6,7). Quarante-quatre pourcent des participants en consommaient tous les jours, 25% une fois aux deux semaines, 12% entre deux et quatre fois par semaine et 12% une fois par semaine et 6% une fois par mois.

Le principal mode d'administration était de se l'injecter pour 47% des participants, 6% se l'injectaient ou la fumaient, 12% la fumaient seulement, 18% la consommaient par voie nasale et 18% par voie orale.

Problème tertiaire :

Pour 11 participants, une troisième drogue était considérée problématique : l'alcool (n=4), les médicaments (n=3), la cocaïne (n=1), la mescaline (n=1), le speed (n=1) et le fiorinal avec codéine (n=1). L'âge moyen pour avoir débuté ce type de consommation était de 16,5 ans (é.t.= 5,3) et le nombre d'années d'abus a été de 4,6 ans (é.t.=7,1). Quarante-cinq pourcent des participants en consommaient tous les jours, 36% entre une et trois fois semaine et 18% à l'occasion. Le principal mode d'administration était par voie orale pour 55% des participants, par voie orale et par injection pour 27% d'entre eux et par voie nasale pour 18%.

**Résumé du séjour**

Utilisation des services :

Les données compilées dans chacun des dossiers permettent de donner un aperçu du type de services utilisés ainsi que des activités réalisées au cours du séjour. Ainsi, 17 participants ont profité des rencontres individuelles, 15 résidants ont participé à des ateliers thématiques, 13 résidants ont effectué des sorties à l'extérieur. Au retour des sorties, 5 participants ont dû subir des tests d'urine. Les visites au médecin ont profité à 3 personnes. De plus, au cours de leur séjour, 6 participants ont réalisé des activités telles que l'accompagnement de nouveaux participants ou participer à des exercices de visualisation. Le tableau suivant présente le nombre total par activité de même que les moyennes par participants.

Activités au cours du séjour :

Activité	n (activités)	n (participants)	Moyenne par participant
Rencontre individuelle	192	17	11,3
Ateliers thématiques	171	15	11,4
Sorties extérieures	80	13	6,2
Visite au médecin généraliste du centre	11	3	3,7
Tests de dépistage	19	5	3,8
Activités autres	48	6	8,0

## VII. CONCLUSION

---

Le présent rapport présenté dans le cadre de l'évaluation d'implantation du programme Options Méthadone de Dianova visait à documenter les opinions d'intervenants et la perspective de participants au programme, de même qu'à donner un aperçu du type de clientèle rejoint par le programme.

Suite aux commentaires recueillis auprès des intervenants et des participants, des aspects du programme sont particulièrement appréciés et certaines améliorations pourraient être apportées. Ainsi, tant du point de vue des intervenants que des participants interrogés, les éléments qui font l'objet de commentaires positifs sont : 1) le programme semble répondre aux attentes et aux besoins particuliers de ce type de clientèle recevant un traitement à la méthadone; 2) l'accueil humain et personnalisé; 3) la philosophie du programme qui met l'accent sur l'autonomie des personnes toxicomanes; 4) la qualité de vie des personnes semble faire l'objet d'une amélioration (i.e. : accès à un meilleur logement, changement dans la consommation et au niveau des relations interpersonnelles).

En ce qui concerne spécifiquement les participants au programme, ceux rencontrés se disent globalement satisfaits et recommanderaient le programme à d'autres personnes.

Pour ce qui est du partenariat entre Dianova et les organismes partenaires, les intervenants interrogés en sont satisfaits. Les éléments du partenariat qui font l'objet de commentaires positifs sont : 1) les informations qu'ils reçoivent à propos du programme de la part de Dianova, 2) le fait d'être consultés et 3) le fait que le programme permette de mieux se connaître et favorise le lien de partenariat entre les différentes ressources.

En ce qui concerne les améliorations souhaitées, du point de vue des intervenants, les commentaires portent sur : 1) l'organisation des activités, en particulier les horaires et 2) le dosage de la méthadone qui devrait être revu. Chez les participants au programme qui ont été interrogés, les préoccupations soulevées concernent : 1) l'intervention (plus de rencontres seraient appréciées); 2) les relations entre résidents et 3) les besoins individuels (alimentaire, autonomie, repos et temps de réflexion) et 4) l'organisation physique des lieux (distributrices, température des chambres, accès aux douches).

Le portrait de la clientèle présenté dans le présent rapport montre qu'il s'agit de personnes au prise avec des problématiques sévères et multiples telles que la polytoxicomanie, les infections transmissibles sexuellement, l'instabilité résidentielle, la pauvreté, des difficultés familiales, judiciaires. La majorité d'entre elles a essayé plusieurs thérapies dans le passé et vient à Options Méthadone dans l'espoir de

régler leurs différentes problématiques et d'accéder à une meilleure qualité de vie. Les participants demeurent dans le programme en moyenne trois mois et la plupart d'entre eux quitte sur une base volontaire. Durant le séjour, les services qu'ils utilisent le plus sont les rencontres individuelles et les ateliers.

En conclusion, le programme Options Méthadone rejoint la clientèle visée : des personnes vulnérables aux prises avec diverses problématiques tant médicales que sociales et recevant un traitement à la méthadone. À la lumière des informations recueillies auprès des intervenants et des participants consultés, il semble que le programme réponde aux besoins de cette clientèle particulière. Il est aussi apprécié autant par les intervenants des ressources partenaires que des participants eux-mêmes.