

• F O U N D R Y •

Portrait des jeunes vivants avec des troubles concomitants... à Foundry

Présentateur : Dr Steve Mathias

Psychiatre pour enfants et adolescents,

Diplômée de l'American Board of Addiction Medicine

Directeur exécutif, Foundry (Providence Health Care)

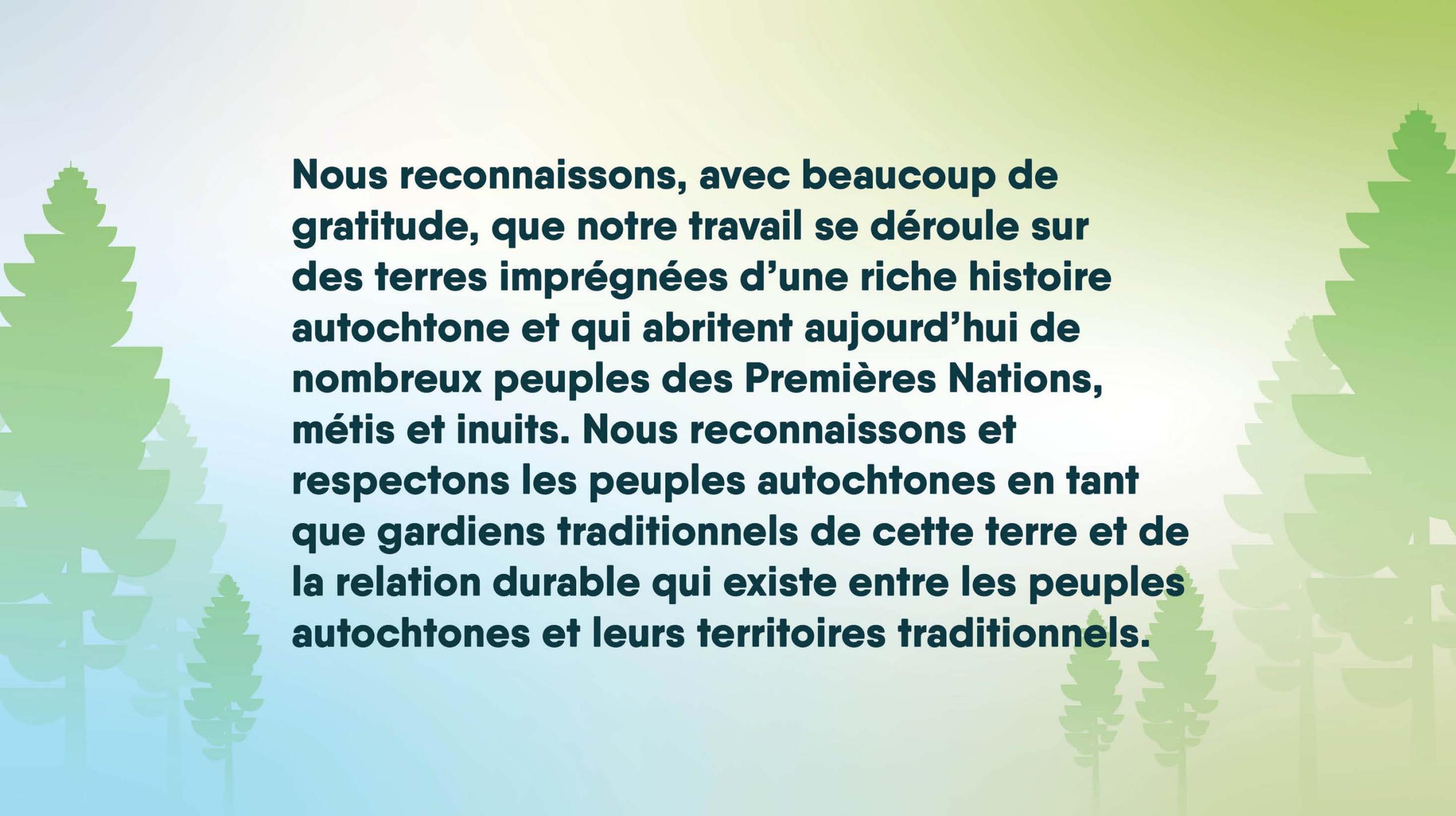


Déclaration de conflits d'intérêts réels ou potentiels

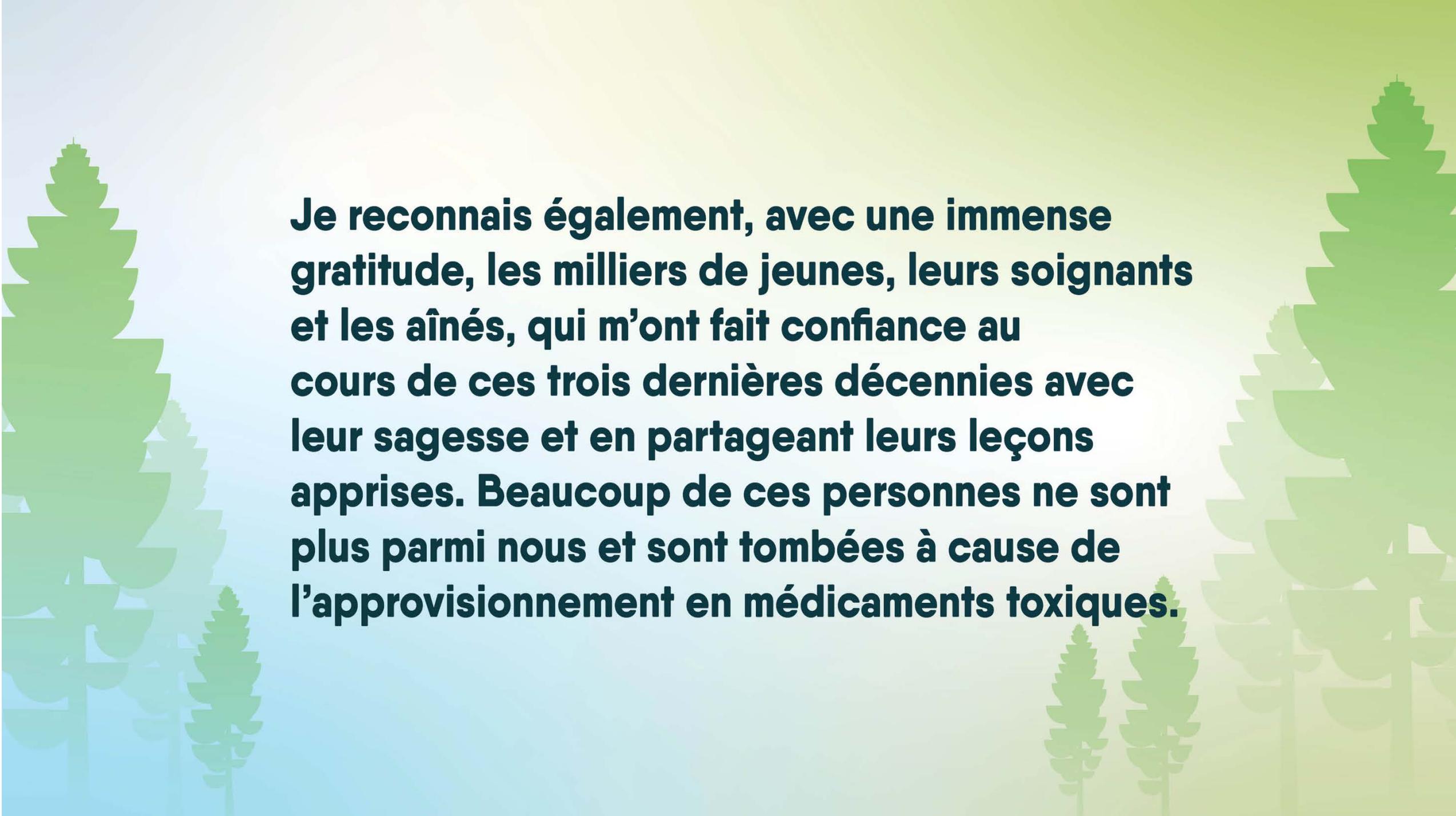
Nom du conférencier : Steve Mathias

En relation ou non avec le contenu de cette activité, j'ai eu au cours des deux dernières années, une affiliation ou des intérêts financiers ou de tout ordre avec une société à but lucratif ou j'estime que je dois divulguer à l'auditoire un intérêt ou une orientation particulière, non pécuniaire.

Nom de l'organisme	Type d'affiliation (subvention, honoraires, conférenciers, actionnariat majoritaire, autres...)	Date
Foundry (Providence Health Care)	Directeur exécutif	Actif

The background features a soft gradient from light blue on the left to light green on the right. Stylized green trees of varying heights and shades are scattered across the scene, creating a natural, forest-like atmosphere.

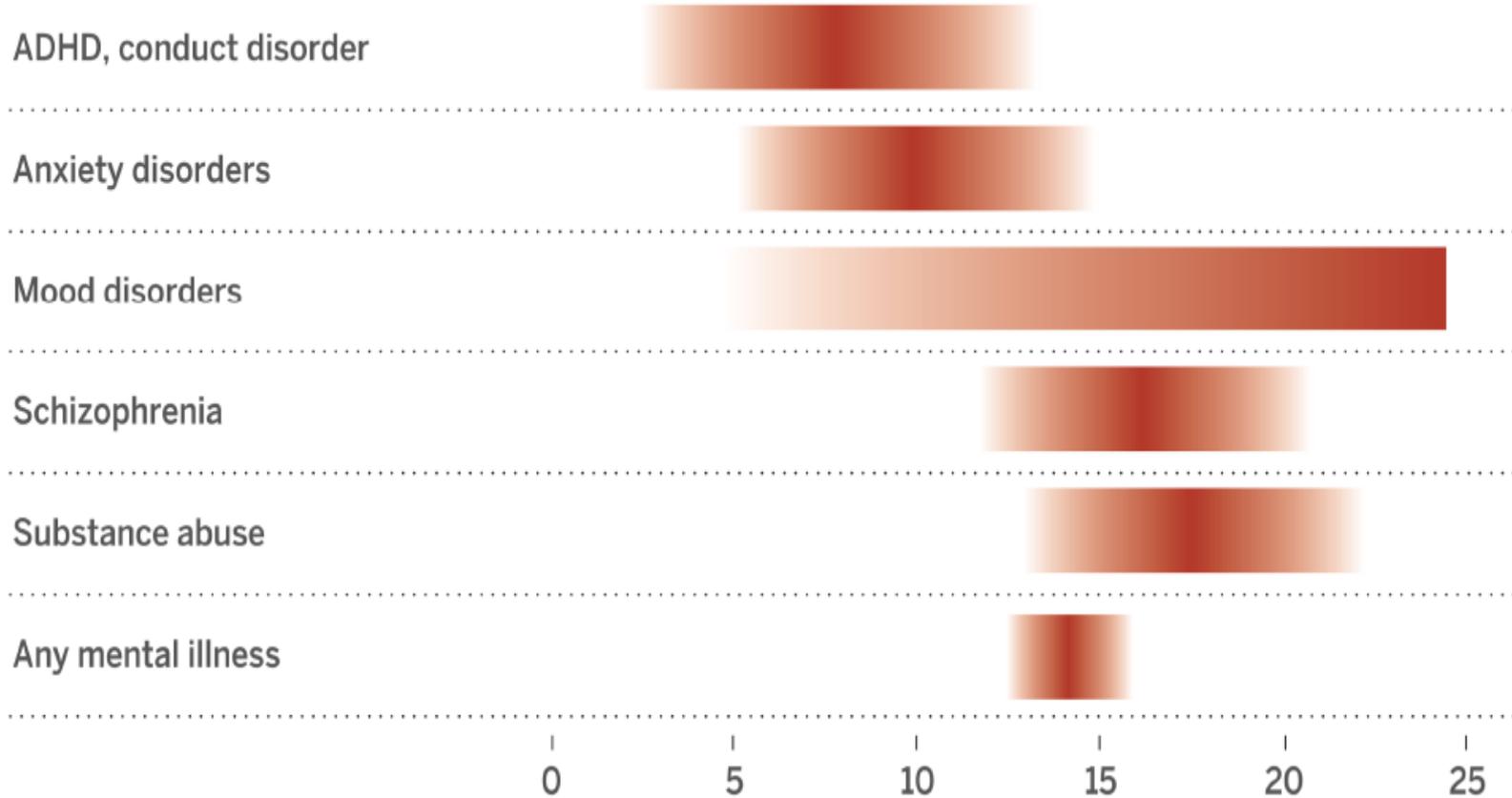
Nous reconnaissons, avec beaucoup de gratitude, que notre travail se déroule sur des terres imprégnées d'une riche histoire autochtone et qui abritent aujourd'hui de nombreux peuples des Premières Nations, métis et inuits. Nous reconnaissons et respectons les peuples autochtones en tant que gardiens traditionnels de cette terre et de la relation durable qui existe entre les peuples autochtones et leurs territoires traditionnels.

The background features a soft gradient from light green at the top to light blue at the bottom. On the left and right sides, there are stylized, layered green tree silhouettes of varying heights and opacities, creating a sense of depth and a natural setting.

Je reconnais également, avec une immense gratitude, les milliers de jeunes, leurs soignants et les aînés, qui m'ont fait confiance au cours de ces trois dernières décennies avec leur sagesse et en partageant leurs leçons apprises. Beaucoup de ces personnes ne sont plus parmi nous et sont tombées à cause de l'approvisionnement en médicaments toxiques.

On estime que 50 % des maladies mentales sont présentes avant l'âge de 14 ans ; 75% à 25 ans Swartz et al 2020

One in five adolescents have a mental illness that will persist into adulthood



Preventing and Treating Childhood Mental Disorders: Effective Interventions

A Research Report

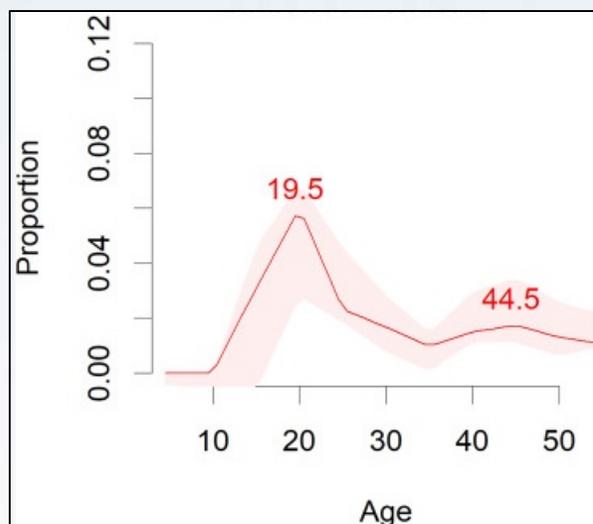
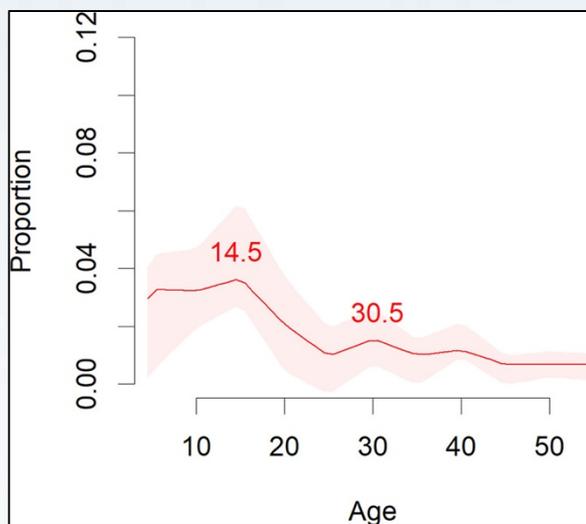
October 2020



Âge d'apparition des troubles de santé mentale et de toxicomanie

Solmi et al 2022

L'âge maximal d'apparition de toute maladie mentale est de 14,5 ans, avec un pic d'apparition des trouble de consommation à 19,5 ans



(Solmi et al. 2021)



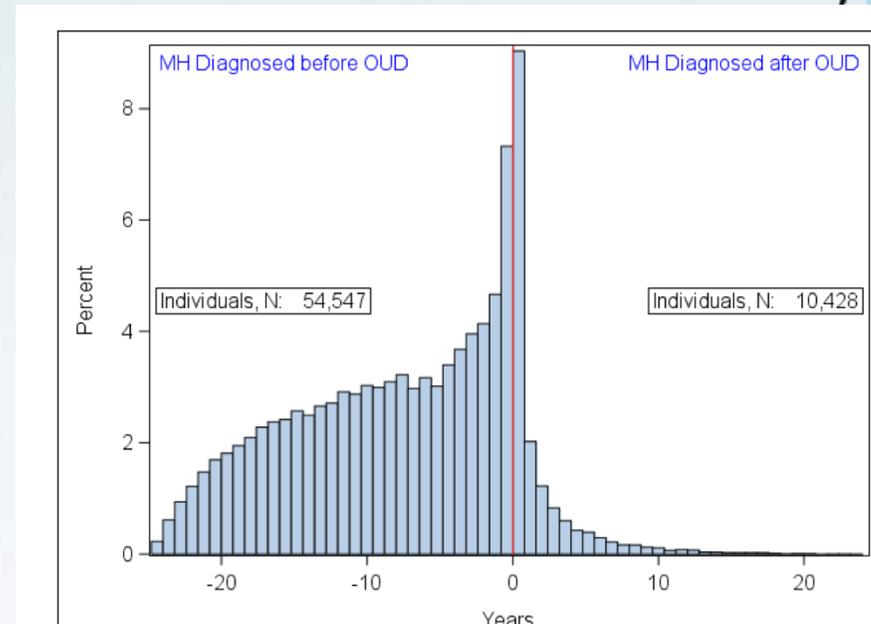
Investir dans les jeunes procure des avantages considérables

Etude	Juridiction	Intervention (investissement)	Retour sur investissement rapporté (pour chaque dollar investi)
ACCESS Open Minds ⁸⁶	(Edmonton, Alberta) Canada	ACCESS Open Minds	\$9.80 (range of \$6.50 to \$11.10)
Steinberg Institute (2017) ⁸⁷ National Research Council and Institute of Medicine. 2009. Preventing Mental, Emotional, and Behavioral Disorders Among Young People: Progress and Possibilities. Washington, DC: The National Academies Press. https://doi.org/10.17226/12480 . ⁴⁸	USA	prévention et intervention précoce pour les programmes de santé mentale	2 à 10 \$ d'économies à long terme en frais de santé, en frais de justice pénale et juvénile, en frais d'éducation et en perte de productivité
KPMG mental health Australia ⁵²	Australia	prévention et intervention précoce pour les enfants et les jeunes aux prises avec un début de dépression et d'anxiété (ou à risque)	\$7.90
The Economic Impact of Youth Mental Illness and the Cost Effectiveness of Early Intervention (2009). Access Economics Limited, Australia. ⁵⁰	Australia	traitement de santé mentale et intervention sur les meilleures pratiques chez les jeunes et les jeunes adultes	3,26 \$ RSI pour le traitement RSI de 5,60 \$ pour les meilleures pratiques (par exemple, intervention précoce)
Australian Government. 2019. National Mental Health Commission. Return on Investment: Prevention in mental health. ⁴⁹	Australia	Interventions e-Santé pour la prévention des troubles anxieux chez les jeunes	3,06 \$ dans les dix ans suivant l'intervention
A Global Framework for Youth Mental Health: Investing in Future Mental. Capital for Individuals, Communities and Economies, World Economic Forum (2020) ⁵¹	South Korea	automutilation et prévention du suicide	\$7.50

Âge d'apparition des troubles de santé mentale et de toxicomanie

Solmi et al 2022

... et rappelez-vous qu'une grande majorité des personnes atteintes de DaO avec des conditions de SM concomitantes se présentent au système de santé bien avant le diagnostic (Nosyk 2022 ; présentation VCH)



L'appel à l'action date de plusieurs décennies...

1. Le rapport du Surgeon General des États-Unis sur la santé mentale en 1999
2. La Commission sur l'avenir des soins de santé au Canada de 2002
3. Le « Plan d'action pour la santé mentale » 2013-2020 de l'Organisation mondiale de la santé.
4. Un cadre d'action, une approche à quatre piliers des problèmes de drogue à Vancouver en 2001



L'appel à l'action date de plusieurs décennies...

"Le problème avec de nombreux programmes actuellement en place est qu'ils ne sont pas fondés sur des preuves et que des méthodes inefficaces sont encore largement utilisées. Aussi bien intentionnés soient-ils, les programmes qui existent sont souvent mal coordonnés, manquent de ressources et sont dispersés, les services sociaux, l'application de la loi, la promotion de la santé et les agences de prévention de la toxicomanie. Ils manquent souvent d'objectifs clairs et de cibles spécifiques. La rivalité entre les prestataires de services est considérée comme un obstacle. (cont.) *D. McPherson, A Framework for Action, (2001)*



L'appel à l'action date de plusieurs décennies...

"De plus, il y a eu un manque criant de financement pour les programmes de prévention primaire à travers la province. La prévention primaire de l'abus de substances est une partie importante de chaque plan de santé régional officiel ... Pourtant, il n'y a actuellement aucun plan ou objectif de prévention provincial ou régional en place. Même les programmes les plus réussis n'atteignent souvent pas leurs objectifs, soit parce que les objectifs sont irréalistes, soit parce que les programmes ciblent le mauvais groupe d'individus ». *D. McPherson, A Framework for Action, (2001)*

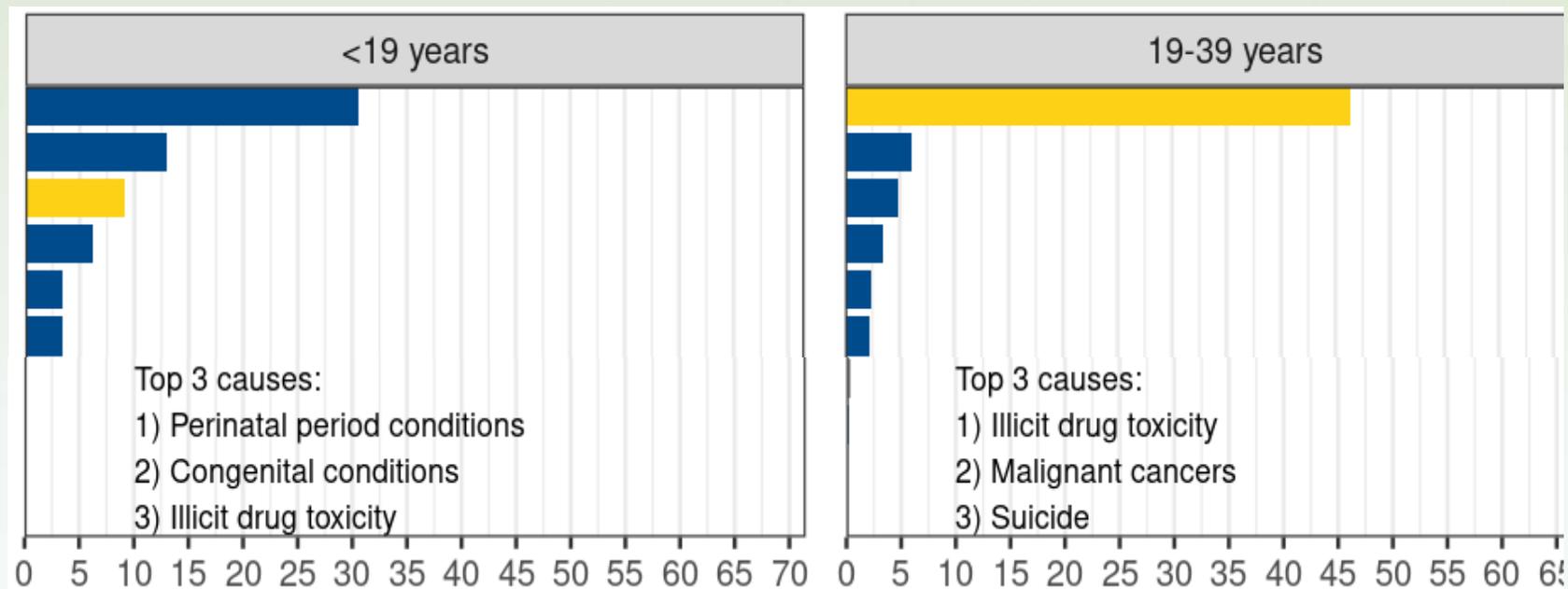


La surdose due à l'approvisionnement en drogues toxiques est une crise sans précédent pour la santé des jeunes

Les jeunes sont fortement impactés par la crise des overdoses.

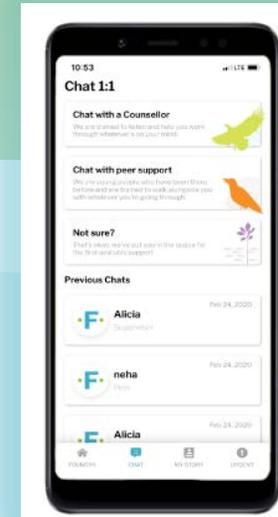
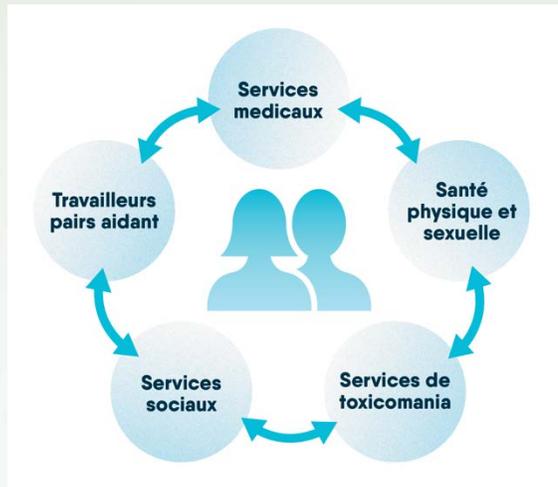
En 2021, il y a eu un record absolu de surdoses (29) et de suicides (36) chez les moins de 19 ans.

Principales causes de décès en Colombie-Britannique de mars 2020 à décembre 2021, par catégorie d'âge



• FOUNDRY •

Foundry est un réseau provincial de centres intégrés de santé et de services sociaux pour les jeunes de 12 à 24 ans.



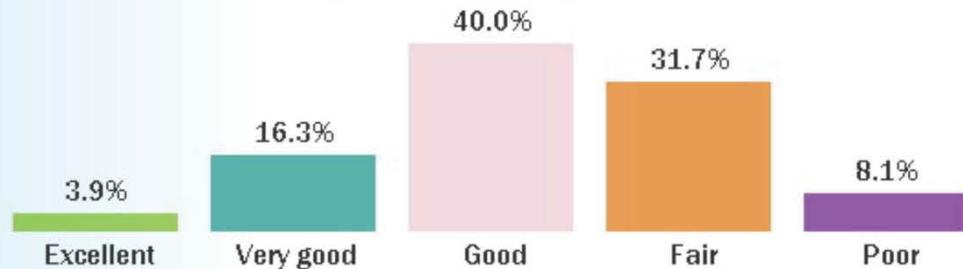
- Ouvert**
- Campbell River
 - Cariboo Chilcotin
 - Comox Valley
 - Kelowna
 - Langley
 - North Shore
 - Prince George
 - Vancouver-Granville
 - Abbotsford
 - Victoria
 - Penticton
 - Ridge Meadows
 - Richmond
 - Terrace

- A venir 2023-24**
- Burns Lake
 - East Kootenay
 - Fort St. John
 - Kamloops
 - Port Hardy
 - Sea to Sky
 - Sunshine Coast
 - Surrey
 - Tri-Cities

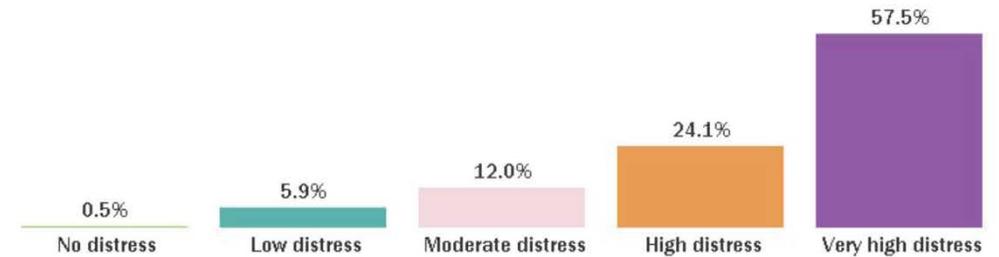
Qui vient à Foundry?

La majorité des jeunes de Foundry accèdent aux services pour la première fois en détresse élevée ou très élevée (82 %) et avec une santé mentale passable ou mauvaise (76 %). Environ la moitié n'ont pas eu accès à des services de santé mentale ou de toxicomanie au cours de la dernière année jusqu'à leur arrivée à Foundry.

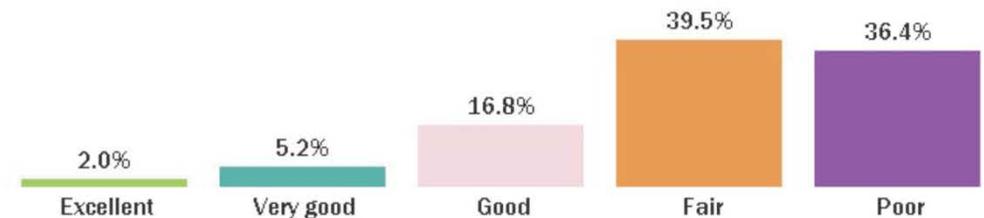
En général, comment évaluez-vous votre état de santé (n=16,870)



K10 (échelle de détresse psychologique de Kessler) Résultats de l'évaluation de la première visite (n=16,297)



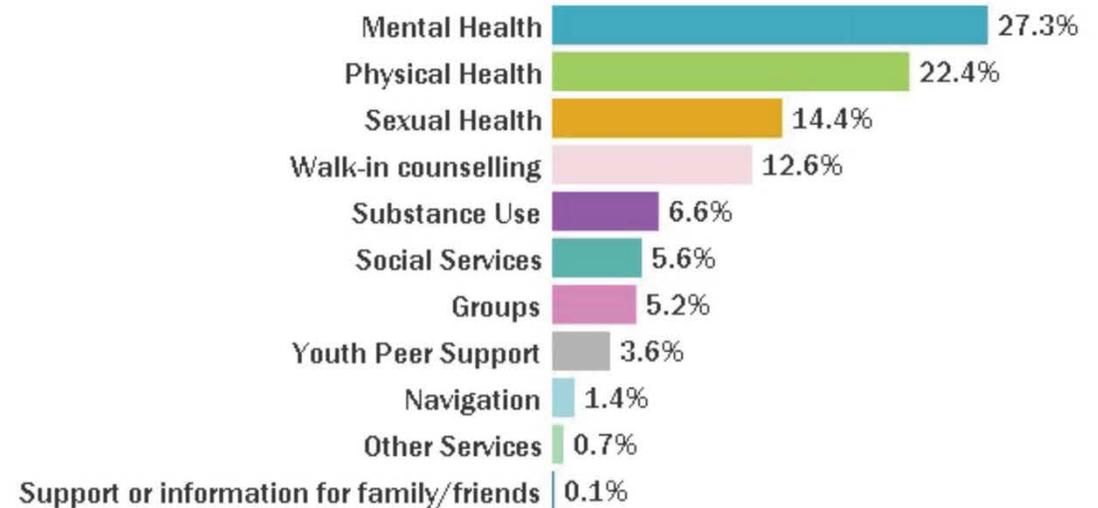
En général, comment évaluez-vous votre santé mentale (n=16,787)



Quels services les jeunes recherchent-ils?

Foundry offre une large gamme de soins de santé primaires et de services sociaux en un seul endroit. Bien que la plupart de nos séances de consultation sans rendez-vous soient liées à la santé mentale, près de 10 % des conversations WIC portent sur la consommation de substances.

Services accédés par type de service (n=236,473)



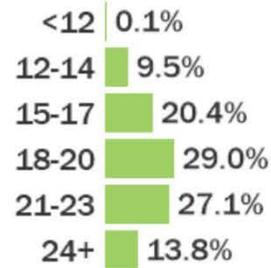
Répartition des conseils sans rendez-vous (n=27,008)



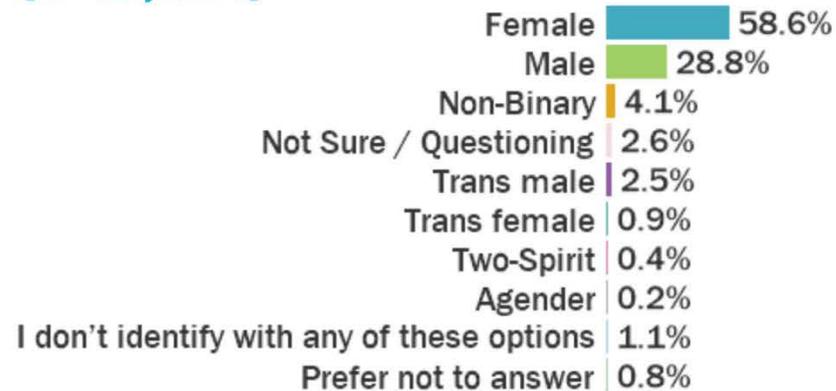
Qui vient à Foundry?

Un nombre croissant de jeunes adolescents utilisent les services de Foundry. Les jeunes ayant diverses orientations sexuelles et identités de genre continuent d'utiliser Foundry en grand nombre, déclarant se sentir en sécurité lorsqu'ils recherchent des services.

Âge à la dernière visite (n=31,770)



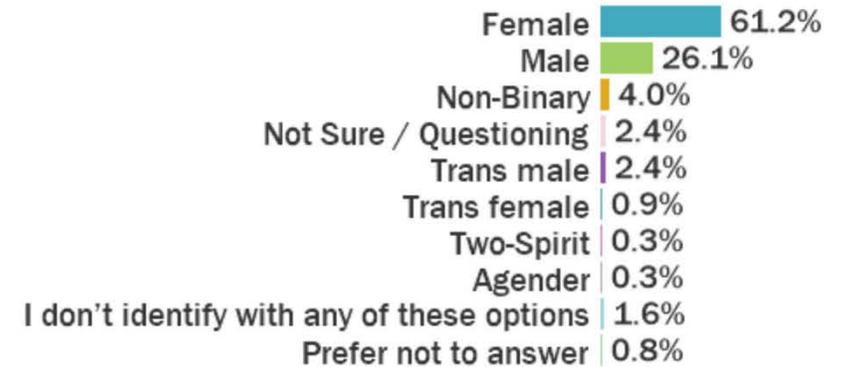
Identification du genre accès à la santé mentale/dépendances/conseils sans rendez-vous (n=13,634)



Orientation sexuelle (n=20,411)



Identification du genre accès à Foundry (n=21,624)



Focus: [Jeunes] Hommes et santé mentale

Rice et. al, 2018

- Les adolescents de sexe masculin et féminin de 11 à 15 ans ont des taux de participation aux soins de santé similaires, mais les adolescents de 16 à 30 ans sont **3 fois moins** susceptibles de recourir aux services de santé
- Dans les centres Foundry, environ 29 % des jeunes qui fréquentent s'identifient comme des hommes



Focus: [Jeunes] Hommes et santé mentale

(Rice et. al, 2018)

- Au Canada, les hommes sont 3 fois plus susceptibles d'avoir des problèmes de consommation de substances que les femmes (Statistique Canada, 2012)
- En 2021, 78 % des décès par surdose étaient des hommes.

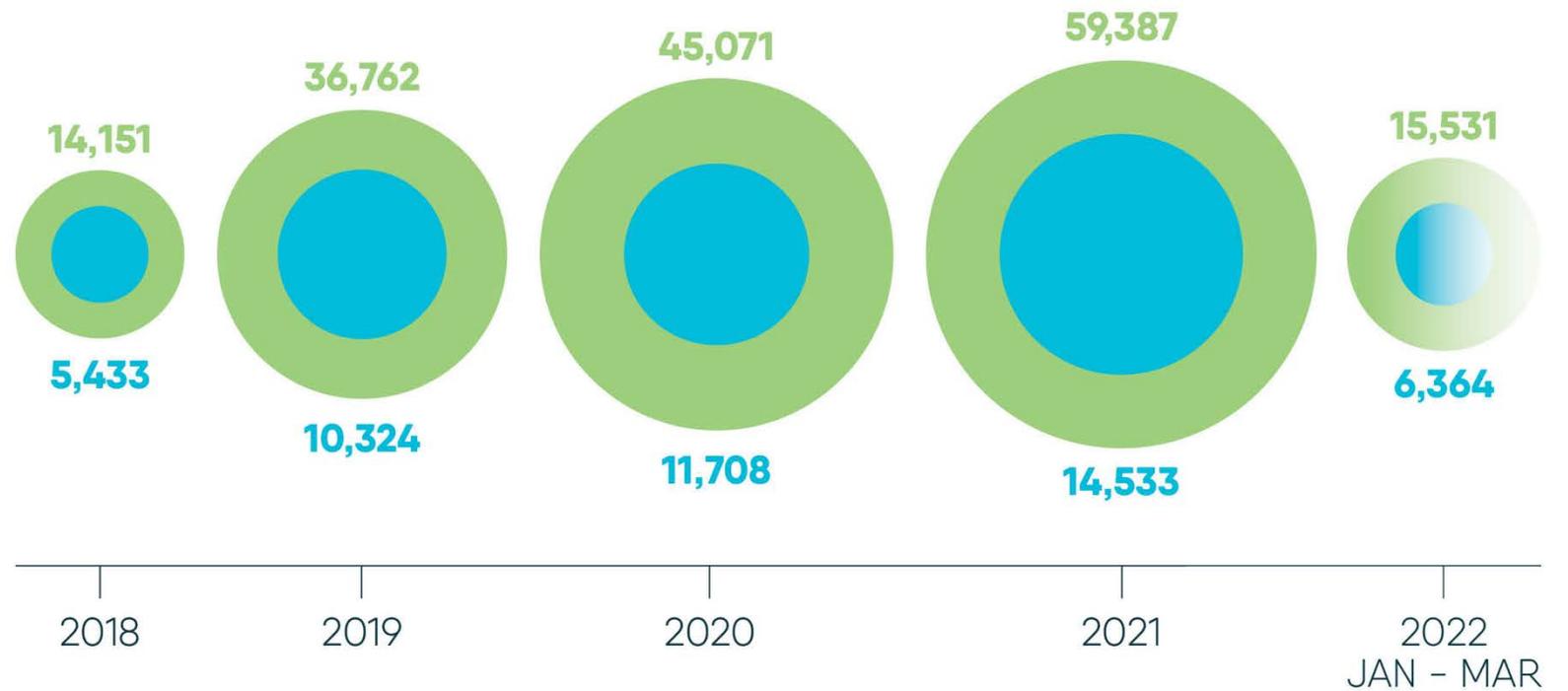


Les jeunes ont plus que jamais accès à du soutien par le biais de Foundry.

170,902 Visites

31,770 Jeunes uniques visités

Un jeune unique pourrait avoir visité en une ou plusieurs années



Les jeunes accèdent aux soins en grande détresse.

DES JEUNES VENANT À FOUNDRY



DÉTRESSE

82%

vivent un niveau de détresse élevé ou très élevé. Cela comprend les jeunes qui ne viennent pas pour un problème particulier de santé mentale ou de toxicomanie. (K10)

SUICIDE

50%

ont pensé au suicide au cours des 90 derniers jours.

SANTÉ MENTALE

76%

évaluent leur santé mentale comme passable ou mauvaise.

CHERCHE DE L'AIDE

33%

n'aurait pas demandé de l'aide si Foundry n'avait pas existé.

Les Problèmes de Santé Mentale Concomitants

Les jeunes qui accèdent à Foundry avec une consommation problématique de substances ont un dépistage positif pour les problèmes de santé mentale concomitants

Parmi les jeunes qui accèdent à Foundry lors de leur première visite, près de 60 % ont déclaré des comportements à risque modéré ou élevé liés à la consommation de substances sur le testeur de consommation de substances GAIN-SS.

87%

rapportent 4 symptômes ou plus de dépression ou d'anxiété sur le GAIN-SS (vs 72 % non N=7 122)

43%

rapportent 4 symptômes ou plus de troubles d'extériorisation sur le GAIN-SS (vs 23 % non N=7 122)

92%

déclarent des niveaux de détresse très élevés ou élevés sur K10 (vs 82 % non N=6 409)

Les Déterminants Sociaux

Les jeunes qui accèdent à Foundry avec une consommation problématique de substances signalent plus de problèmes avec les déterminants sociaux de la santé

18%

ne sont ni aux études, ni en emploi, ni en formation (vs 11 % chez les usagers non problématiques de substances N=6,607)

55%

ont des situations financières qui les stressent souvent ou toujours (vs 31% N=6,584)

11%

déclarent avoir été sans-abri au cours du dernier mois (vs 3% N=6,687)

45%

ont vu ou subi une forme de violence au cours des 3 derniers mois (vs 22% N=6 600)

Qui sont les jeunes les plus associés aux troubles liés à l'utilisation d'opioïdes ?

Sverdlichenko et al 2021

Étude portant sur plus de 1 700 jeunes âgés de 14 à 24 ans, à la recherche de soutien en matière de toxicomanie. Comparativement aux jeunes non consommateurs d'opioïdes, les jeunes consommateurs d'opioïdes étaient plus susceptibles de déclarer :

1. Commencer à consommer plus tôt
2. Utilisation de plus de substances
3. Utilisation de certaines substances à une fréquence plus élevée que les utilisateurs non opioïdes
4. Plus de problèmes de santé mentale concomitants, en particulier la dépression et l'anxiété ; 72 % des jeunes consommateurs d'opioïdes présentaient un trouble concomitant lors du dépistage
5. Plus de traumatismes et un diagnostic probable d'ESPT
6. Ne pas avoir d'emploi, d'études ou de formation
7. Défis liés aux déterminants sociaux de la santé

Jeunes, consommation de substances et stigmatisation

Turuba et al 2022

- Groupes de discussion Foundry : de nombreux jeunes déclarent se sentir « indignes d'être soutenus » s'ils ne sont pas en situation de crise, leur consommation de substances n'a pas « atteint un seuil suffisamment grave pour déranger la santé publique » ou n'a pas suffisamment besoin d'aide, ne veut pas décevoir les autres ou être qualifié de « toxicomane ou criminel ».

Je pense que ma plus grande peur en tant que personne anxieuse, à travers tous les aspects de l'accès aux soins de santé, c'est que... je vais aller chez le médecin et ils vont dire "Oh mon dieu quel idiot, elle ne le fait pas besoin d'être ici, je vais juste lui donner quelque chose pour la faire taire ». Jeune participant, Turuba et al 2022

Nos services et soutiens en matière de toxicomanie

- L'approche de Foundry est spécifique aux jeunes et offre une lentille de développement qui tient compte du contexte spécifique et des capacités évolutives des jeunes
- Tous les volets de services (y compris les soins primaires, le conseil, le soutien par les pairs, le bien-être et l'emploi/la formation) soutiennent les jeunes confrontés à des problèmes de consommation
- Les interventions du volet consommation de substances proposées vont de l'offre de fournitures et de soutiens pour la réduction des méfaits, des conseils individuels et de groupe (utilisant des approches telles que la thérapie d'amélioration de la motivation et l'entretien motivationnel, la thérapie cognitivo-comportementale) à des soins plus spécialisés, y compris la thérapie agoniste des opioïdes, la gestion de cas intensive et la gestion de contingence.

Créer une porte

SERVICES INTÉGRÉS

70%

des jeunes conviennent que le fait d'avoir de nombreux services au même endroit à Foundry leur permet d'obtenir plus facilement l'aide dont ils ont besoin.

47%

accèdent à un service différent dès leur deuxième visite.

87%

accèdent à un service différent dès leur sixième visite.

Les jeunes qui déclarent eux-mêmes que leur santé mentale est mauvaise à l'admission sont les plus susceptibles d'accéder à plusieurs types de services au fil du temps.

Ce que disent les jeunes (N=1600)

92%

Je me sentais en sécurité à Foundry.

91%

Se sont sentis plus capables et préparés à gérer leur situation actuelle ou leur état de santé en raison de leur contact avec Foundry.

91%

A estimé qu'ils étaient en mesure de soulever toutes les préoccupations qu'ils avaient.

91%

Ils ont senti que le personnel les soutenait pour prendre des décisions sur ce qui se passerait ensuite

89%

Se sentaient plus confiants pour travailler vers leurs objectifs en raison de leur contact avec Foundry.

86%

Ont le sentiment d'en savoir plus sur la santé ou la santé mentale en général grâce à leur contact avec Foundry.



“Le fait que Foundry donne accès à toutes sortes de services. Je me sens en paix en sachant qu’à mesure que les choses changent avec moi, je peux toujours demander de l’aide à Foundry.”



“Je suis capable de parler de choses difficiles et de problèmes avec lesquels j’ai des problèmes, et d’être vraiment entendu et aidé en retour.”

sans jugement

“Je pense que la chose la plus utile à propos des services était qu’ils créaient un lieu qui favorisait une communication ouverte et honnête, sans jugement ni critique.”



Reference: Youth Experience Survey Data, 2019 to 2022 (n=1600)

accès aux prestations

·FOUNDRY·

• FOUNDRY •

Merci



Citations clés

BC Coroners Service Death Review Panel: A Review of Illicit Drug Toxicity Deaths 'Released March 9, 2022: https://www2.gov.bc.ca/assets/gov/birth-adoption-death-marriage-anddivorce/deaths/coroners-service/death-reviewpanel/review_of_illicit_drug_toxicity_deaths_2022.pdf

Coulaud, P., Jesson, J., Bolduc, N., Ferlatte, D., Jenkins, E., Bertrand, K., Salway, T., Roustide, M., Knight, R. (2022). Young Adults' Mental Health and Unmet Service Needs in the Context of the COVID-19 Pandemic Across Canada and France.

Halsall, T., Lachance, L. & Kristjansson, A.L. Examining the implementation of the Icelandic model for primary prevention of substance use in a rural Canadian community: a study protocol. *BMC Public Health* **20**, 1235 (2020). <https://doi.org/10.1186/s12889-020-09288-y>

Hawke, L., Zhu, N., Relihan, J., Henderson, J. (2022). Addressing Canada's Opioid Crisis: A Qualitative Study of the Perspectives of Youth Receiving Substance Use Services. *Canadian Journal of Addiction (in press)*.

Humphreys, K., Shover, C. L., Andrews, C. M., Bohnert, A. S. B., Brandeau, M. L., Caulkins, J. P., Chen, J. H., Cuéllar, M.-F., Hurd, Y. L., Juurlink, D. N., Koh, H. K., Krebs, E. E., Lembke, A., Mackey, S. C., Larrimore Duquette, L., Suffoletto, B., & Timko, C. (2022). Responding to the opioid crisis in North America and beyond: Recommendations of the Stanford-Lancet Commission. *Lancet (London, England)*, *399*(10324), 555–604. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)02252-2](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)02252-2)

Kristjansson, A. L., Mann, M. J., Sigfusson, J., Thorisdottir, I. E., Allegrante, J. P., & Sigfusdottir, I. D. (2020). Development and Guiding Principles of the Icelandic Model for Preventing Adolescent Substance Use. *Health Promotion Practice*, *21*(1), 62–69. <https://doi.org/10.1177/1524839919849032>

Kumpfer, K.L., Magalhães, C., (2018). Strengthening Families Program: An Evidence-Based Family Intervention for Parents of High-Risk Children and Adolescents. *Journal of Child Adolescent Substance Abuse*. Volume 27, 2018 – Issue 3, Online 26 Mar 2018.

MacKenzie, D. (2016). *COSS: Building a "community of schools and services" model*. *Parity*, *29*(6), 19–21. <https://search.informit.org/doi/10.3316/informit.273604994181006>



Citations clés (cont.)

O'Leary-Barrett M, Topper L, Al-Khudhairi N, Pihl RO, Castellanos-Ryan N, Mackie CJ, Conrod PJ. (2013). Two-year impact of personality-targeted, teacher-delivered interventions on youth internalizing and externalizing problems: a cluster-randomized trial. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 52(9), 911-920

Rice, S. M., Purcell, R., & McGorry, P. D. (2018). Adolescent and Young Adult Male Mental Health: Transforming System Failures Into Proactive Models of Engagement. *Journal of Adolescent Health*, 62(3), S9-S17. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2017.07.024>

Samji H, Dove N, Ames M, Barbic S, Sones M, Leadbeater B, for the British Columbia Centre for Disease Control COVID-19 Young Adult Task Force. 2021. *Impacts of the COVID-19 Pandemic on the Health and Well-Being of Young Adults in British Columbia*. British Columbia Centre for Disease Control.

Schwartz, C., Yung, D., Barican, J., & Waddell, C. (2020). Preventing and Treating Childhood Mental Disorders: Effective Interventions. *Vancouver, BC: Children's Health Policy Centre*, Simon Fraser University.

Solmi, M., Radua, J., Olivola, M., Croce, E., Soardo, L., Salazar de Pablo, G., Il Shin, J., Kirkbride, J. B., Jones, P., Kim, J. H., Kim, J. Y., Carvalho, A. F., Seeman, M. V., Correll, C. U., & Fusar-Poli, P. (2022). Age at onset of mental disorders worldwide: Large-scale meta-analysis of 192 epidemiological studies. *Molecular Psychiatry*, 27(1), 281-295. <https://doi.org/10.1038/s41380-021-01161-7>

Sverdlichenko, I., Hawke, L., Henderson, J. (2021). Understanding the service needs of youth with opioid use: A descriptive study of demographics and co-occurring substance use and mental health concerns. *Journal of Substance Abuse Treatment* 132 (2022) 108592.