

ECHO[®] CHUM

Troubles concomitants

Programme de télémentorat accrédité
par le DPC de l'Université de Montréal

Chemsex : un survol du phénomène

27 février 2024

Jorge Flores-Aranda, Ph.D.

Professeur, École de travail social, Université du Québec à
Montréal

Titulaire de la chaire de recherche du Canada TRADIS

CECTC Centre d'expertise
et de collaboration
en troubles concomitants



Déclaration de conflits d'intérêts réels ou potentiels

Nom du conférencier : Jorge Flores-Aranda

**Je n'ai aucun conflit d'intérêt réel ou potentiel
en lien ou non avec le contenu de cette présentation.**

Objectifs de la capsule de formation

Permettre aux partenaires de :

1

Comprendre le phénomène du chemsex

2

Identifier les principaux besoins et les pistes d'action en matière d'intervention auprès des personnes qui pratiquent le chemsex

Qu'est-ce que le chemsex ?

Une définition en évolution

Forme de consommation sexualisée de substances

- Utilisation de certaines substances dont la méthamphétamine (*crystal meth*), le GHB, la kétamine...
- Aspect sous-culturel
- Entre plaisir et souffrance : pratique récréative pour certaines personnes et enjeux importants pour d'autres
- Mécompréhension, stigmatisation et discrimination dans les services sociaux et de santé

Quel est l'ampleur du phénomène ?

Des défis pour estimer la prévalence de la pratique

- Les personnes de la diversité sexuelle consomment environ 3 fois plus de substances que le reste de la population
- Selon l'enquête EMIS (n=5165 hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes -HARSAH-)
 - 21,5% ont pratiqué le chemsex au moins une fois dans leur vie
 - 12,5 % dans la dernière année
- Selon l'étude Engage (n=1179 HARSAH)
 - 18,7% ont consommé des substances associées au chemsex au cours des 6 derniers mois

Abdulrahim et al., 2016; Brogan et al., 2019; Messier-Peet et al., 2018

Quelques facteurs explicatifs

- Conséquences de la discrimination et de la stigmatisation
- Stress minoritaire
- Hétéronormativité / cisnormativité
- Déterminants sociaux de la santé
- Les personnes de la diversité sexuelle et de genre font face à des multiples facteurs d'oppression et de vulnérabilité qui le rendent plus susceptibles d'avoir des difficultés pouvant les mener à la consommation
- Quête de plaisirs et de sensations

Kyle et al., 2019; Uhrigh, 2014, Flores-Aranda et al., 2019

Les principaux besoins en matière d'intervention

- Offrir une réponse aux besoins physiologiques (sommeil, alimentation...)
- Avoir de l'information sur les substances utilisées en contexte de chemsex
- Favoriser une meilleure santé sexuelle (incluant dépistage, PrEP...)
- Recevoir du soutien psychosocial adapté
- Recevoir des services adaptés dans les centres de traitement pour les dépendances, le cas échéant

Gaudette et al., 2024

Quelques pistes d'intervention et d'action

- Poursuivre la sensibilisation des professionnel·les de la santé et des services sociaux sur la pratique du chemsex
- Effectuer de la sensibilisation et de la prévention auprès des personnes de la diversité sexuelle et de la pluralité des genres
- Sensibiliser les autorités du réseau de la santé et des service sociaux sur les besoins spécifiques des personnes qui pratiquent le chemsex
- Diversifier les ressources afin de réponde aux besoins des personnes qui pratiquent le chemsex
- Intégrer des pairs dans les ressources
- Favoriser la collaboration entre différentes ressources
- Évaluer et pérenniser les services

Références

1. Abdulrahim D, Whiteley C, Moncrieff M, Bowden-Jones O. Club Drug Use Among Lesbian, Gay, Bisexual and Trans (LGBT) People. London; 2016 p. 33.
2. Brogan N, Paquette DM, Lachowsky NJ, Blais M, Brennan DJ, Hart TA, Adam B. (2019). Canadian results from the European Men-who-have-sex-with-men Internet survey (EMIS-2017). Canada Communicable Disease Report.;45(11):271–82. <https://doi.org/10.14745/ccdr.v45i11a01>
3. Flores-Aranda, J., Motta-Ochoa, R. (2024). Consommation et sexualité : réflexions sur le chemsex. Dans C. Enriquez (Dir). Sexualités et dissidences queers. Montréal : Éditions du remue-ménage
4. Flores-Aranda, J., Goyette, M., Aubut, V., Blanchette, M., Pronovost, F. (2019). Let's talk about chemsex and pleasure. The missing link in chemsex services. Drugs and Alcohol Today. 19(3): 189-196.
5. Gaudette, Y., Tardif, G., Giugnatico, I., Rousseau, J.S, Lambert, F.B., Blanchette, M., Goyette, M., Ferlatte, O., Lafortune, D., Motta-Ochoa, R., Flores- Aranda, J. (2024). PnP dans la diversité: situer la trajectoire de consommation des personnes pratiquant le chemsex pour mener des interventions sensibles et culturellement adaptées. Chaire TRADIS (trajectoires, diversité, substances).
6. Kyle K. H. Tan, Gareth J. Treharne, Sonja J. Ellis, Johanna M. Schmidt & Jaimie F. Veale (2019): Gender Minority Stress: A Critical Review, Journal of Homosexuality, DOI:10.1080/00918369.2019.1591789
7. Messier-Peet, M., Apelian, H., Lambert, G., Cox, J. (2018). Chemsex et la santé mentale des gbHARSAH de Montréal: Résultats d'Engage Cycle 1. Gay Men's Health Summit 2018. Vancouver B.C. 8 et 9 novembre 2018.
8. Uhrig, S. C. N. (2014). An examination of poverty and sexual orientation in the UK. ISER Working Paper Series, No. 2014-02. Colchester: University of Essex.

QUESTIONS? COMMENTAIRES?

CECTC Centre d'expertise
et de collaboration
en troubles concomitants



MERCI!

Pour information :
echo.tc.cectc.chum@ssss.gouv.qc.ca

Visitez notre site :
<https://ruiss.s.umontreal.ca/cectc>

CECTC Centre d'expertise
et de collaboration
en troubles concomitants

