Dépendance et COVID-19: comprendre les impacts de la crise sanitaire pour guider l'amélioration des services sociaux et de santé Conférencière: Karine Bertrand, Ph.D. Professeure Université de Sherbrooke

Directrice scientifique Institut universitaire sur les dépendances

Webinaire organisé par:
Centre d'excellence multidisciplinaire
du CIUSSS-EMTL

4 novembre 2021





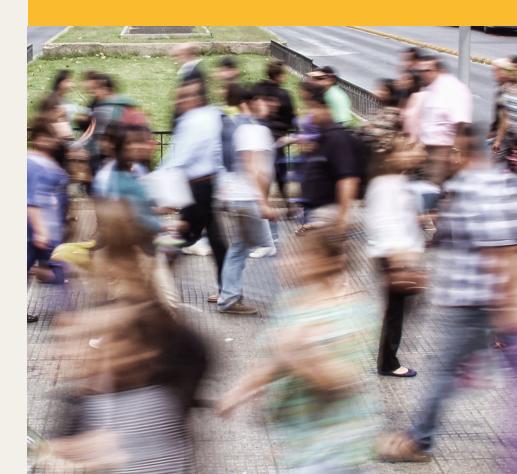




#### Plan

- 1. Contexte
- 2. Le projet GID-COVID: objectifs et méthodes
- 3. Dépendance, usage de substances psychoactives et COVID-19 :impacts sur les individus
- Dépendance, usage substances psychoactives et COVID-19 : impacts sur les pratiques
- 5. Dépendance, usage substances psychoactives et COVID-19 : impacts sur les intervenants
- 6. Recommandations

## SECTION 1 CONTEXTE



#### Crises sanitaires: accentuation des inégalités sociales

#### Syndémie et COVID-19

-La COVID-19 n'est pas une pandémie, c'est une syndémie (Horton, 2020):

https://www.thelancet.com/action/showPdf?pii=S0140-6736%2820%2932000-6

- -Plusieurs troubles qui s'aggravent les uns les autres affectent certains sous-groupes de personnes
- -Conditions sociales: la pauvreté, la stigmatisation, le stress, la violence structurelle

-Dépendance et itinérance: + risque d'infections et de conséquences graves de la COVID-19

-Les impacts des mesures sanitaires sont accrues pour ces personnes, incluant les risques de mortalité (surdoses et froid).

\* Singer M, Bulled N, Ostrach B, Mendenhall E. Syndemics and the biosocial conception of health. The Lancet. 2017;389:941–50







### Crises sanitaires: potentiel de production d'innovations sociales

Les services ont été perturbés, mais des innovations sociales ont été mises en place, dont certaines qui gagneront à être conservées







**SECTION 2** 

### Le projet GID-COVID: Objectifs et méthodes



#### **Objectifs**

- 1- Documenter les impacts de la pandémie de COVID-19:
- a) les personnes aux prises avec une dépendance;
- b) les pratiques de réduction des méfaits et de traitement en dépendance;
- c) les intervenants
- 2- Proposer des recommandations pour améliorer les services de réduction des méfaits et de traitement en contexte de crise sanitaire







#### Méthodes

Projet GID-COVID

« Réponse rapide » IRSC

Phase 1 (6 premiers mois)

Phase 2 (mise-à-jour): 2ème vague+

Une recension des écrits + mise-à-jour (actuelle)

Des entrevues semi-structurées auprès de personnes qui consomment des substances psychoactives (SPA) au Québec:

Phase 1: n=15

Phase 2: n= 9

Des entrevues semi-dirigées et questionnaires en ligne à des gestionnaires, professionnels/intervenants en dépendance du Québec

Phase 1: n=46 dont n=15 rencontrés en entrevue semi-dirigées

Phase 2: n=9 entrevues semi-dirigées





## Plus de 60 recommandations!

https://cihr-irsc.gc.ca/e/52039.html http://www.iud.quebec/fr/outils-covid-19/ressources-pour-lesgestionnaires

Authors and contributors:

Karine Bertrand (Université de Sherbrooke, IUD)

Martin Camiré (CSSMTL-IUD)

Jorge Flores Aranda (UQAM, IUD)

Dre Marie-Ève Goyer (Université de Montréal, CSSMTL-IUD)

Mathieu Goyette (UQAM, IUD)

Marie Jauffret-Roustide (INSERM, Paris, France)

Dre Julie Loslier (DSP Montérégie, Université de Sherbrooke)

David-Martin Milot (DSP Montérégie, U. Sherbrooke, IUD)

Vincent Wagner (IUD, Université de Sherbrooke)

Caroline Leblanc (Université de Sherbrooke)

Chelsea Grothé (CACTUS Montréal, Université de Sherbrooke)

Carl Tardif (Université de Sherbrooke)

Laura Désilets (Université de Sherbrooke)

Debora M. Ngo Ngue (Université de Sherbrooke)





KNOWLEDGE SYNTHESIS: A RAPID RESPONSE

Gender and Addiction-related Intervention among Individuals in Situations of Social Precarity in the Context of a Pandemic (GID-COVID Project)

November 23, 2020



Merci aux IRSC pour le financement

**SECTION 3** 

Dépendance, usage de substances psychoactives et COVID-19 : impacts sur les individus



#### Impacts sur les individus: volet documentaire

#### Sur l'usage de substances psychoactives

- ✓ Impacts dans les 2 sens (Bertrand et al; 2020; Educ Alcool, 2020 et 2021; Knopf, 2020c; Winstock et al., 2020)
  - -Augmentation: accentuée chez ceux ayant un profil + intensif de consommation, les jeunes et chez ceux ayant des problèmes de santé mentale, associés à des motifs liés à l'automédication -Diminution chez d'autres groupes: enjeux d'accessibilité et difficultés financières
- ✓ La consommation de cannabis quotidienne a été plus incidente au Canada en 2020 comparée aux années précédentes (2018 et 2019) (Rotermann, 2021)
- ✓ Transformation du marché de la drogue X contexte de rupture de services
  - -Accentuation des surdoses, 1<sup>ère</sup> vague (INSPQ, 2020d; CCDUS, 2020a; SPO, 2020), suivie d'une diminution et stabilisation au Québec (INSPQ, 2021)
    - \*495 décès par surdoses de juillet 2020 à juin 2021, il y a eu 495 décès reliés à une intoxication suspectée aux opioïdes ou autres drogues.
- ✓ Rétablissement en dépendance compromis (ex.: Hurley et al., 2021)







#### Impacts sur les individus: volet documentaire

Sur les écrans et les jeux de hasard et d'argent (JHA)

- ✓ Augmentation de l'utilisation des écrans, des jeux vidéo, des médias sociaux et du temps libre passé sur les écrans chez les adolescents de Montréal (Direction régionale de santé publique de Montréal (27 septembre 2021)
- ✓ Fermeture des bars et casinos jusqu'à récemment, mais...Préoccupations concernant la migration des JHA vers les jeux en ligne (Kairouz, 2020) https://www.concordia.ca/content/dam/artsci/research/lifestyle-addiction/docs/factsheets/Feuillet-Synthese-No10\_Ete2020\_FR\_VF.pdf







### Impacts négatifs sur les personnes qui consomment des SPA: selon les acteurs -clés

- ⇒ Préoccupations plus grandes sur le plan des impacts du confinement comparativement au risque d'être infecté à la COVID-19.
- Plusieurs experts de vécu sont toutefois plus préoccupés de transmettre le virus que de le contracter

**«On ne veut pas que les gens meurent du coronavirus, mais en attendant vous pouvez mourir de surdose »** [Kim]

- ⇒ Consommation accrue de SPA, risque accru de surdoses et adoption de comportements à risque pour la santé
- Difficulté à consommer dans un lieu sécuritaire
- Transformation du marché de la drogues
- Diminution de l'accès au matériel stérile de consommation.







### Impacts négatifs sur les personnes qui consomment des SPA: selon les acteurs -clés

- ⇒ Reprise d'anciens « patterns » de consommation problématique, rechutes après plusieurs années d'abstinence, sevrage et manques plus nombreux.
- ⇒ Perturbation du processus de rétablissement d'une dépendance aux SPA.
- ⇒Détresse psychologique et isolement social

- Confinement X diminution de services
- ++ Communauté LGBTQ+
- ++ chez les femmes
  - Stress parental, de soutien
  - Violence
  - Précarité économique accrue







### Forces mobilisées par les personnes concernées en contexte de crise sanitaire: le point de vue des jeunes

Extrait de l'affiche de Cournoyer-Lemaire et coll, ACFAS, 2021):

- ✓ Gestes de solidarité entre personnes en situation de précarité
- ✓ Prendre soin de soi



- Développer une routine, se faire plus confiance, prendre du temps pour soi.
- Considérant le vécu difficile des jeunes, plusieurs possédaient déjà des capacités de survie et de résilience sur lesquelles s'appuyer.
- « Tout peut me passer sur le corps, je vais toujours me relever ». [Jo]



Pour se divertir et se sentir moins seul.e.s, les jeunes ont eu recours à l'exercice, à l'écoute de films ou de vidéos, et à la musique.

« J'ai pas besoin de rien.

Moi j'ai besoin de ma musique. » [Jo]



Pour les participant.e.s
ayant un animal de
compagnie, celui-ci a
permis de briser
l'isolement et d'avoir un
support émotionnel.

«Ça a été un pilier pour
ma santé mentale »

[Alex]



Certaines personnes ont maintenu des contacts sociaux de façon virtuelle, notamment avec des intervenants, des professionnels de la santé et des ami.e.s.

#### Impacts sur les individus...Après la 1ère vague, jusqu'à l'été dernier....

#### ✓ Persistance des effets délétères de la pandémie

Adaw, 2021a; Barocas, 2020; Iversen et al., 2021).

#### ✓ Quant au couvre-feu...

- Recours judiciaire d'une association de personnes qui consomment des drogues, préoccupations concernant la stigmatisation des personnes et leur sécurité

#### ✓ Quant à la vaccination...

-Volonté manifeste pour certains usagers de drogues et des personnes en itinérance de se vacciner et hésitations, réticences et peur de la vaccination chez d'autres (Iacoella et al., 2021; Hulsey et al., 2020); Longchamps et al., 2021; Mellis et al., 2021; Yang et al., 2021) -Des appels aux autorités gouvernementales à favoriser l'accès à la vaccination aux personnes dépendantes et situation de précarité sociale ainsi qu'aux intervenants en tant que bénéficiaires prioritaires compte tenu de la vulnérabilité de leur système immunitaire des uns et du statut des autres comme travailleurs de première ligne (Ahmadi et al., 2021;

#### ✓ Quant à l'obligation vaccinale...

-Inquiétudes des acteurs communautaires liées à l'exclusion sociale, la stigmatisation et l'accès à certains services et lieux pouvant être jugés non —essentiels (abri,

logement,...)



**SECTION 4** 

Dépendance, usage substances psychoactives et COVID-19 : impacts sur les pratiques



#### Impacts négatifs sur les services:

⇒ Ruptures ou diminution de services qui ont impacté de manière significative le bien-être des personnes vivant avec une consommation problématique de SPA en contexte de précarité sociale

- ⇒ Nouveaux visages dans les services, diversification du profil de la clientèle, augmentation du nombre de personnes désirant bénéficier des services.
- ⇒ Arrivée d'une clientèle qui vit une grande détresse psychologique, un premier épisode d'itinérance et qui vit des problématiques psychologiques et de dépendances plus sévères.







#### Impacts négatifs sur les services:

#### Exemples concrets:

- ✓ Consignes sanitaires et baisse de la capacité d'accueil, particulièrement en milieu avec hébergement
- ✓ Services de réduction des méfaits: fermeture/offre limitée
- ✓ Interruption du soutien psychosocial lors de périodes de confinement/isolement

- ✓ Difficultés d'accès à des TAO (variable)
- ✓ Accès difficile à des services en présence
- ✓ Délestage de personnel (début crise seulement)
  - ✓ Suspension temporaire de services de dépistage ITSS/rejoignant clientèle LGBTQ+
  - ✓ Suspension temporaire pairaidance







### Innovations sociales développées en accéléré pour s'adapter au contexte de crise sanitaire

- ⇒ Sévérité des impacts de la crise vécus par les personnes en situation de précarité: URGENCE DE S'ADAPTER
- ⇒ Plusieurs de ces initiatives sont considérées pertinentes et nécessaires à conserver au-delà de la crise sanitaire







### Innovations sociales développées en accéléré pour s'adapter au contexte de crise sanitaire

- ⇒Prescription d'approvisionnement sécuritaire par les médecins
- ⇒ Adaptation des services avec une modalité à distance, par téléphone ou en ligne, ou via des services de téléconsultation
- ⇒Gestion de la consommation en contexte de refuge et de traitement avec hébergement : + haut seuil de tolérance

- ⇒ Services à distance avec des professionnels psychosociaux et des professionnels de la santé
- ✓ Rendre accessible la technologie pour participer à la téléconsultation en milieux interne et communautaire et via travailleurs de proximité
- ✓ Maintien des liens sociaux et des contacts avec les milieux d'intervention





### Innovations sociales développées en accéléré pour s'adapter au contexte de crise sanitaire

# Repérage **provincial** des initiatives cliniques en période de COVID-19

Dans le cadre de consultations menées par l'Institut universitaire sur les dépendances (IUD) au printemps et à l'été 2020, le besoin de connaître les initiatives cliniques mises en place au sein des services offerts en dépendance pour répondre à la crise sanitaire liée à la COVID-19 a été identifié comme étant prioritaire.

À l'automne dernier, l'IUD a mis en ligne un court questionnaire dans le but de connaître ces initiatives.

Face à la crise sanitaire, voici certains des problèmes rencontrés pour lesquels des initiatives cliniques ont été mises en place :

- Difficultés d'accès aux soins
- Augmentation des délais d'attente
- Difficultés à assurer une continuité des services
- Augmentation des risques
- Diminution de l'offre de services en réduction des méfaits
- Absence de lieu sécuritaire pour les populations marginalisées
- Défis supplémentaires pour répondre aux besoins essentiels des clientèles vulnérables

Quelques-unes des initiatives cliniques mises en place ont permis :

- Un accès rapide et sans RDV
- Des évaluations rapides
- L'utilisation de plateformes numériques
- L'évaluation et les suivis téléphoniques
- La bonification de services en réduction des méfaits
- La mise en place de centres de convalescence adaptés
- La création de guides cliniques
- Une offre de soutien clinique et organisationnel
- La consolidation d'équipes cliniques

Repérage par IUD à l'été 2020

...93% des initiatives se poursuivent en janvier 2021



https://iud.quebec/fr/actualite/lumieresur-le-reperage-provincial-des-initiativescliniques-en-periode-de-covid-19





**SECTION 5** 

Dépendance, usage substances psychoactives et COVID-19 : impacts sur les intervenants



### Impacts sur les intervenants: difficultés et défis rencontrés

⇒ Délestage du personnel et accentuation des besoins de la clientèle en contexte d'une diminution de services qui entrainent des impacts sur les équipes cliniques:

- ✓ épuisement
- ✓ anxiété relative aux enjeux de sécurité entourant le risque de contracter la COVID-19
- ✓ absentéisme
- ✓ diminution des effectifs







### Impacts sur les intervenants: difficultés et défis rencontrés: Phase 2, été 2021

- ⇒ Phase 2: été 2021
- -Épuisement accentué: heures supplémentaires, demandes ++ liées aux consignes, besoins + complexes des usagers
- -Pour certains, les liens entre le MSSS et les organismes communautaires sont insatisfaisants:
  - -Manque de soutien, de coordination et de communication
  - -Les organismes communautaires se sentiraient négligés et peu reconnus

- -Les usagers de services soulignent le manque d'effectifs et la plus grande fatigue des travailleurs de 1ère ligne
- -Les intervenants soulignent une solidarité entre eux et les usagers
- -Besoins de supervision et de contacts avec les collègues pour les intervenants (peu comblés...)







#### SECTION 6

### Recommandations



#### Recommandation 1:

Les services en dépendance sont <u>essentiels</u> en temps de crise sanitaire: réduire au minimum le délestage, éviter les ruptures de services et en augmenter l'accès afin de prévenir les complications et les décès

#### PERSONNES CONCERNÉES

- -Impression en contexte de confinement et fermeture de services :
- « C'est comme vivre dans un aquarium »
- -Manque de services d'aide alimentaire, besoins de base, hygiène
- -Accès plus difficile pour certains à des TAO et SIS
- -Moins de contacts humains, diminue la motivation de fréquenter les ressources

#### GESTIONNAIRES ET INTERVENANT-E-S

- -Diffculté d'accès à plusieurs services:
  - \* Certains services en dépendance
  - \*Dépistage VIH
  - \* Fermeture d'organismes communautaires (\$\$ pour aménager les lieux)
  - \*Soutien psychologique
  - \* Accompagnement: autres ressources

Articles clés: Becker et al., 2020; Deilamizade et al., 2020; Green et al., 2020; Harris et al., 2020; Lima et al., 2020; Sécurité publique Canada, 2020; Woods et al., 2020

#### Recommandation 2:

Maintenir <u>l'accès en présence</u> aux services en dépendance pour répondre aux besoins des personnes en situation de crise psychosociale, ou qui pas accès aisément aux technologies, en considérant la nécessité de maintenir le lien à long terme avec les personnes en situation de précarité

#### PERSONNES CONCERNÉES

-À distance: angoissant, peu de chaleur, démobilisation:

« Le contact humain est essentiel. (...) je me suis ramassé, depuis mars à ne faire que de la vidéoconférence. Et bien que je suis à l'aise avec ça, le côté contact physique est important aussi. » -Groupes en ligne: enjeux de sécurité « Ce sont des propos racistes ou à caractère sexuel, des comportements déplacés »

#### GESTIONNAIRES ET INTERVENANT-E-S

-Poursuivre intensivement et plus largement l'intervention de milieu et de proximité par les travailleurs de rue et les intervenants psychosociaux. Ces derniers ont un accès privilégié aux populations vulnérables et entretiennent un lien de confiance important avec elles

-Permettre le maintien des services de réadaptation avec ou sans hébergement en présence malgré les défis entourant l'application des consignes sanitaires

#### Recommandation 3:

Offrir des services psychosociaux à distance aux personnes ayant la capacité d'être rejointes ainsi afin de favoriser la continuité des soins, des services et des traitements.

#### PERSONNES CONCERNÉES

- -Travailleurs de proximité: rôle clé pour l'accès aux médecins et professionnels par téléconsultation en rendant la technologie (ex.: tablette-wifi) disponible
- -Importance de maintenir les liens sociaux

#### GESTIONNAIRES ET INTERVENANT-E-S

- -Pour maintenir les liens sociaux malgré les perturbations vécues
- -Pour facilité l'accès aux services requis
- Équiper les organisations pour l'intervention à distance
- Former et soutenir les professionnels sur l'éthique et sur les stratégies d'intervention reposant sur l'utilisation des technologies pour intervenir à distance.

#### Recommandation 4:

Il faut développer des outils de prévention et de contrôle des éclosions de la COVID-19 qui tiennent compte de la réalité des milieux de traitement de la dépendance avec hébergement ou en ressource d'hébergement: collaboration santé publique et milieux d'intervention

#### PERSONNES CONCERNÉES

-Hospitalisations et isolement vécus péniblement: détresse, sevrage, solitude, sentiment d'être brimé de sa liberté et peu soutenu

« Si j'avais tué quelqu'un, j'aurais eu le droit à une heure de sortie à l'extérieur alors que là je n'y avais pas le droit. »

#### GESTIONNAIRES ET INTERVENANT-E-S

- -Nécessité de poursuivre le soutien psychosocial des personnes confrontées à des mesures d'isolement ou aux conséquences d'un diagnostic de COVID-19
- -Rupture du soutien déclenche ou aggrave un état de crise et compromet la démarche de rétablissement

Article clé: INESSS, 2020b

Е

#### Recommandation 5:

Certains services développés durant la crise sanitaire afin de s'adapter à l'intensification et l'évolution des besoins sont également à conserver après la crise pour répondre adéquatement aux besoins des personnes en situation de précarité

#### PERSONNES CONCERNÉES

- -Positif: (+): médecins prescrivent maintenant des approvisionnements plus sécuritaires en plus de la méthadone
- -(+) Augmentation de la disponibilité et de l'accessibilité à un médecin en raison de la téléconsultation
- -Maintien d'un suivi en psychothérapie en cours via la modalité à distance

#### GESTIONNAIRES ET INTERVENANT-E-S

- -Nouvelles collaborations ou intensification de celles-ci: milieux communautaires, services public de santé et services sociaux, ville,...
- -Gestion de la consommation en milieu d'hébergement
- -Approvisionnement plus sécuritaire
- -Téléconsultations/intervention à distance
- -Élargissement de l'offre de services de certains organismes (ex.: nourriture)

Article clé: INESSS, 2020b

#### Recommandation 6:

Adopter une approche de soins inclusive et centrée sur les besoins des personnes, tenant compte du genre et de la diversité sexuelle : importance soulignée en contexte de pandémie

#### PERSONNES CONCERNÉES

- -Vécus de stigmatisation et de jugement en contexte d'intervention policière, dans les services de santé- expérience contrastée et positive avec des milieux d'intervention habituels
- -Enjeux concernant la sécurité des refuges pour les femmes et personnes trans en particulier: douches-toilettes-espaces privés
- -Ouverture des ressources violence conjugales

#### GESTIONNAIRES ET INTERVENANT-E-S

- -La COVID-19 augmente les barrières à l'accès aux soins, les expériences de violence et stigmatisation
- -Approche centrée sur le trauma.
- -Approche anti-oppressive
- -Soutien du rôle parental et prise en compte du besoin de protection des enfants.
- -Maintenir le contact avec les travailleurs et travailleuses du sexe à travers les réseaux sociaux ou par téléphone.

Article clé: Bali, S., Dhatt, R., Lal, A., Jama, A., Daalen, K. V. et Sridhar, D. (2020). Off the back burner: diverse and gender-inclusive decision-making for COVID-19 response and recovery. *BMJ Global Health*, *5*(5), e002595. doi:10.1136/bmjgh-2020-002595

#### Conclusion

- ✓ Tirer des leçons de cette crise sanitaire: les fragilités pré-existantes de notre système de santé et de services sociaux ont contribué à accentuer les impacts de la crise pour les populations en situation de vulnérabilité + intervenants...
- ✓ Soutenir les intervenants des domaines de la santé et psychosociaux
  - ✓ Besoins de soutien clinique
  - ✓ Réduire les sources de stress au travail et + soutien social
  - ✓ Améliorer la communication + sentiment de prévisibilité et maîtrise de l'environnement
  - ✓ Soutenir l'autonomie

- ✓ Consolider les services communautaires, les services de 1ère ligne, les services de santé mentale et de dépendance tout en favorisant l'accès pour les populations marginalisées et en situation de vulnérabilité = essentiel pour se préparer dans l'avenir à affronter toute forme de crise, notamment sanitaire
- ✓ Agir sur les facteurs structuraux
  - ✓ Équité et accès aux services: genre et diversité
  - ✓ Accès à un revenu
  - ✓ Accès au logement









#### Quelques références

Alon, T., Doepke, M., Olmstead-Rumsey, J., & Tertilt, M. (2020). The Impact of COVID-19 on Gender Equality. National Bureau of Economic Research. https://doi.org/10.3386/w26947

Becker, W. C. et Fiellin, D. A. (2020). When Epidemics Collide: Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) and the Opioid Crisis. *Annals of internal medicine*, (0372351). doi:10.7326/M20-1210 ...

Brennan, D. J., Card, K. G., Collict, D., Jollimore, J. et Lachowsky, N. J. (2020). How Might Social Distancing Impact Gay, Bisexual, Queer, Trans and Two-Spirit Men in Canada? *AIDS and Behavior*. doi:10.1007/s10461-020-02891-5

Goyer, M-E., Hudon, K., Plessis-Bélair, M-C. et Ferguson, Y. (2020a). La pharmacothérapie de remplacement des substances psychoactives dans le contexte de pandémie de COVID-19 au Québec: guide clinique à l'intention des

prescripteurs. Montréal, QC: IUD.

INESSS. (2020a, 6 mai). COVID-19 et la phase de rétablissement à la pandémie pour les personnes avec des problèmes de dépendance ou en situation d'itinérance.

Initiative canadienne de recherche en abus de substance (ICRAS). (2020a, 20 juin). Stratégies pour réduire la transmission du SRASCoV-2 dans les centres de réadaptation en dépendance et d'hébergement : guide pratique national.

Tucker, J. S., D'Amico, E. J., Pedersen, E. et al. (2020). Behavioral Health and Service Usage During the Coronavirus Disease 2019 Pandemic Among Emerging Adults Currently or Recently Experiencing Homelessness. *The Journal of Adolescent Health: Official Publication of the Society for Adolescent Medicine*. 10.1016/j.jadohealth.2020.07.013





# QUESTIONS OU COMMENTAIRES?

Karine.bertrand@usherbrooke.ca

Pour en savoir plus: sur le projet GID-COVID: <a href="https://cihr-irsc.gc.ca/f/52039.html">https://cihr-irsc.gc.ca/f/52039.html</a>

Sur les projets de la GID: <a href="https://www.la-gid.ca/">https://www.la-gid.ca/</a>

Pour des outils liés à l'intervention en contexte de COVID, le site web de l'IUD: <a href="https://iud.quebec/fr/amelioration-des-pratiques/outils-et-guides/outils-covid-19/boite-outils-pour-les-intervenants-en-dependance">https://iud.quebec/fr/amelioration-des-pratiques/outils-et-guides/outils-covid-19/boite-outils-pour-les-intervenants-en-dependance</a>

Pour des informations et du soutien, l'équipe de soutien clinique et organisationnel en dépendance et itinérance de l'IUD:

http://dependanceitinerance.ca/

