

CANADIAN PARTNERSHIP
AGAINST CANCER



PARTENARIAT CANADIEN
CONTRE LE CANCER

PRATIQUES EXEMPLAIRES EN MATIÈRE D'ABANDON DU
TABAGISME POUR LES PERSONNES SOUFFRANT DE
TROUBLES DE SANTÉ MENTALE OU DE TOXICOMANIE(S)



RÉSULTATS DE L'ANALYSE DES PROGRAMMES CANADIENS

AVRIL 2019 (v3.0)



Sommaire des mises à jour

Avril 2019 (v3.0)

Voici les points saillants des mises à jour figurant dans la version 3.0 de l'analyse :

- La plupart des programmes d'abandon du tabagisme conçus pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s) ont été maintenus au cours de l'année passée et, dans certains cas, ont été mis en œuvre dans des établissements supplémentaires.
- Un territoire de compétence (Alb.) a ajouté un nouveau programme de groupe adapté aux personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s); un territoire de compétence (N.-É.) a mis fin à la couverture adaptée des aides antitabagiques.
- Plusieurs de ces programmes s'alignent fortement sur les lignes directrices pancanadiennes fondées sur des données probantes en matière d'abandon du tabagisme.
- Un territoire de compétence (N.-É.) a déclaré avoir mis en place des politiques, des protocoles ou des initiatives de renforcement des capacités mis à jour en matière d'abandon du tabagisme pour soutenir les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s) (nouveau total : 11/13 territoires de compétence).

Contexte

- Les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de problèmes de toxicomanie sont deux à quatre fois plus susceptibles de fumer, sont de plus gros fumeurs, fument plus de cigarettes par jour et présentent des taux d'abandon du tabagisme inférieurs par rapport aux fumeurs de la population générale (source : Kalman, Morissette et George, 2005; Els, Kunyk et McColl, 2009).
 - Ces personnes sont motivées et capables de cesser de fumer, particulièrement lorsqu'elles ont accès à la pharmacothérapie appropriée et à des services de counseling (source : Campion, Checinski et Nurse, 2008).
- Il demeure nécessaire d'améliorer l'accès à des interventions d'abandon du tabagisme fondées sur des données probantes pour cette population.
- Il est important que les gouvernements territoriaux, provinciaux et fédéral, ainsi que les organismes de santé communautaires du Canada, mettent en œuvre des programmes, des pratiques et des politiques d'abandon du tabagisme fondés sur des données probantes qui répondent aux besoins uniques des personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s).



Contexte (suite)

- Voici la troisième édition de l'analyse des programmes portant sur les *Pratiques exemplaires en matière d'abandon du tabagisme pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie* élaborée par le Partenariat canadien contre le cancer à l'aide des données de l'exercice financier 2018-2019.
- Cette analyse vise à fournir des renseignements sur les pratiques actuelles en matière d'abandon du tabagisme pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s) à travers le Canada, selon la province ou le territoire, et comprend des recommandations fondées sur des données probantes afin de cerner les pratiques exemplaires.



Aperçu

- Objectifs
- Méthodes
- Lignes directrices du Réseau d'action canadien pour l'avancement, la dissémination et l'adoption de pratiques en matière de traitement du tabagisme fondées sur l'expérience clinique (CAN-ADAPTT) sur les troubles de santé mentale ou d'autre(s) toxicomanie(s) et le counseling
- Soutiens adaptés et pratiques et programmes d'abandon du tabagisme pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou d'autres toxicomanies au Canada
- Discussion et facteurs à considérer pour la mise en pratique
- Citation suggérée



Objectifs de l'analyse des programmes

- Établir une base de connaissances sur les pratiques actuelles en matière d'abandon du tabagisme pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s) pour mettre en lumière les pratiques exemplaires ou efficaces dans tout le Canada.
- La diffusion de ces pratiques à travers le pays permettra aux spécialistes des pratiques et des politiques d'apporter des adaptations et des innovations afin d'améliorer les pratiques d'abandon du tabagisme pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s).
- Comprendre dans quelle mesure il existe des programmes cliniques efficaces d'abandon du tabagisme pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s) au Canada, et l'étendue du soutien accordé à ces programmes par les gouvernements provinciaux, territoriaux et fédéral.



Méthodes

- On a recensé les responsables de la lutte contre le tabagisme au sein du gouvernement fédéral et de chaque gouvernement provincial ou territorial, ainsi que d'autres informateurs ayant été contactés dans le cadre de l'analyse précédente (p. ex., établissements de traitement des troubles de santé mentale et des toxicomanies) :
 - d'autres informateurs ont été nommés par les personnes-ressources originales;
 - 43 informateurs ont été contactés; 43 ont répondu;
 - les données de la version 2.0 ont été fournies, avec une demande de mise à jour.
- La portée de l'analyse actuelle ne comprend pas les approches axées sur l'ensemble de la population sauf lorsque les adaptations pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s) étaient précisées.

Questions de l'analyse des programmes

En pensant aux programmes d'abandon du tabagisme élaborés pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s) :

1. Quels sont les programmes d'abandon du tabagisme offerts aux personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s) au sein de votre territoire de compétence (p. ex., fédéral, provincial, territorial ou communautaire), le cas échéant?
2. Quel est le mode de prestation de ces programmes d'abandon du tabagisme pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s) dans votre territoire de compétence?
3. Quelle est l'étendue du financement de ces programmes par les gouvernements provinciaux, territoriaux et fédéral, et à qui s'adressent-ils (p. ex., critères d'admissibilité)? De quelle façon ces programmes ou ces aides antitabagiques sont-ils financés s'ils ne le sont pas par des fonds publics?
4. Dans quelle mesure ces programmes adhèrent-ils aux lignes directrices de CAN-ADAPTT liées aux troubles de santé mentale ou à d'autres toxicomanies?

Remarque : cette analyse n'a pas fourni de renseignements détaillés sur l'adhésion aux programmes offerts.

Lignes directrices de pratique clinique du Réseau d'action canadien pour l'avancement, la dissémination et l'adoption de pratiques en matière de traitement du tabagisme fondées sur l'expérience clinique (CAN-ADAPTT)



CAN  ADAPTT

CANADIAN SMOKING CESSATION CLINICAL PRACTICE GUIDELINE



OVERVIEW OF SUMMARY STATEMENTS

For the complete guideline please visit: www.can-adaptt.net



Funding for CAN-ADAPTT has been made possible through a financial contribution from the Drugs and Tobacco Initiatives Program, Health Canada. The views expressed herein do not necessarily represent the views of Health Canada.

■ COUNSELLING AND PSYCHOSOCIAL APPROACHES

SUMMARY STATEMENT #1

ASK: Tobacco use status should be updated, for all patients/clients, by all health care providers on a regular basis.

GRADE*: 1A

SUMMARY STATEMENT #2

ADVISE: Health care providers should clearly advise patients/clients to quit.

GRADE*: 1C

SUMMARY STATEMENT #3

ASSESS: Health care providers should assess the willingness of patients/clients to begin treatment to achieve abstinence (quitting).

GRADE*: 1C

SUMMARY STATEMENT #4

ASSIST: Every tobacco user who expresses the willingness to begin treatment to quit should be offered assistance.

GRADE*: 1A

* GRADE: See Table 1 for Grade of Recommendation and Level of Evidence Summary Table



OVERVIEW OF SUMMARY STATEMENTS

2

CAN-ADAPTT CANADIAN SMOKING CESSATION GUIDELINE

SUMMARY STATEMENT #4 (cont'd)

a) Minimal interventions, of 1-3 minutes, are effective and should be offered to every tobacco user. However, there is a strong dose-response relationship between the session length and successful treatment, and so intensive interventions should be used whenever possible.

GRADE*: 1A

b) Counselling by a variety of combination of delivery formats (self-help, individual, group, helpline, web-based) is effective and should be used to assist patients/clients who express a willingness to quit.

GRADE*: 1A

c) Because multiple counselling sessions increase the chances of prolonged abstinence, health care providers should provide four or more counselling sessions where possible.

GRADE*: 1A

d) Combining counselling and smoking cessation medication is more effective than either alone, therefore both should be provided to patients/clients trying to stop smoking where feasible.

GRADE*: 1A

e) Motivational interviewing is encouraged to support patients/clients willingness to engage in treatment now and in the future.

GRADE*: 1B

f) Two types of counselling and behavioural therapies yield significantly higher abstinence rates and should be included in smoking cessation treatment: 1) providing practical counselling on problem solving skills or skill training and 2) providing support as a part of treatment.

GRADE*: 1B

CAN-ADAPTT CANADIAN SMOKING CESSATION GUIDELINE

SUMMARY STATEMENT #4

Pharmacotherapy should be considered:

a) to assist patients to manage nicotine withdrawal in hospital;

GRADE*: 1C

b) for use in-hospital and post-hospitalization to promote long term cessation.

GRADE*: 1B

■ MENTAL HEALTH AND/OR OTHER ADDICTION(S)

SUMMARY STATEMENT #1

Health care providers should screen persons with mental illness and/or addictions for tobacco use.

GRADE*: 1A

SUMMARY STATEMENT #2

Health care providers should offer counselling and pharmacotherapy treatment to persons who smoke and have a mental illness and/or addiction to other substances.

GRADE*: 1A

SUMMARY STATEMENT #3

While reducing smoking or abstaining (quitting), health care providers should monitor the patients'/clients' psychiatric condition(s) (mental health status and/or other addiction(s)). Medication dosage should be monitored and adjusted as necessary.

GRADE*: 1A

* GRADE: See Table 1 for Grade of Recommendation and Level of Evidence Summary Table



OVERVIEW OF SUMMARY STATEMENTS

4

Troubles de santé mentale ou autre(s) toxicomanie(s)

Recommandations des *Lignes directrices canadiennes de pratique clinique sur le renoncement au tabagisme (2011)* pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou d'autres toxicomanies de CAN-ADAPTT :

Les professionnels de la santé devraient identifier le statut tabagique des personnes qui souffrent de troubles de santé mentale et/ou d'autres toxicomanies. (*Forte recommandation, preuve de grande qualité*)

Les professionnels de la santé devraient offrir des services de counseling et un traitement pharmacologique aux fumeurs qui ont des troubles de santé mentale et/ou d'autres toxicomanies. (*Forte recommandation, preuve de grande qualité*)

Troubles de santé mentale ou autre(s) toxicomanie(s) (suite)

Durant la réduction de la consommation du tabac ou lors du renoncement au tabac, les professionnels de la santé devraient surveiller l'état psychiatrique du patient/client (état de santé mentale et/ou autre[s] toxicomanie[s]). La posologie des médicaments devrait être surveillée et ajustée, au besoin. (*Fortement recommandation, preuve de grande qualité*)

Counseling et approches psychosociales

Recommandations des *Lignes directrices canadiennes de pratique clinique sur le renoncement au tabagisme (2011)* de CAN-ADAPTT :

DEMANDER : Tous les professionnels de la santé devraient mettre régulièrement à jour le statut tabagique de tous les patients/clients. *(Forte recommandation, preuve de grande qualité)*

CONSEILLER : Les professionnels de la santé devraient clairement conseiller aux patients/clients de renoncer au tabagisme. *(Forte recommandation, preuve de faible qualité)*

ÉVALUER : Les professionnels de la santé devraient évaluer la volonté des patients/clients d'amorcer un traitement pour renoncer au tabagisme. *(Forte recommandation, preuve de faible qualité)*

Counseling et approches psychosociales (suite)

AIDER : Toute personne qui exprime la volonté d’amorcer un traitement pour renoncer au tabagisme devrait bénéficier d’un soutien. *(Forte recommandation, preuve de grande qualité)*

a) Des interventions minimales, de 1 à 3 minutes, se révèlent efficaces et devraient être proposées à toute personne qui fume. Cependant, il existe une forte relation dose-réponse entre la durée de la séance et la réussite du traitement, de sorte qu’il est préférable de procéder à des interventions intensives, si possible. *(Forte recommandation, preuve de grande qualité)*

b) Le counseling, prodigué dans une variété ou une combinaison de formats (individuel, en groupe, ligne d’aide, site Internet, auto-assistance) est efficace et devrait être utilisé pour aider les patients/clients qui expriment la volonté de renoncer au tabagisme. *(Forte recommandation, preuve de grande qualité)*

Counseling et approches psychosociales (suite)

AIDER : Toute personne qui exprime la volonté d'amorcer un traitement pour renoncer au tabagisme devrait bénéficier d'un soutien. *(Forte recommandation, preuve de grande qualité)*

c) Comme de multiples séances de counseling augmentent les chances d'abstinence à long terme, les professionnels de la santé devraient offrir au moins quatre séances de counseling, si possible. *(Forte recommandation, preuve de grande qualité)*

d) Puisque la combinaison counseling et pharmacothérapie est plus efficace que l'une ou l'autre méthode utilisée seule, cette combinaison devrait être offerte aux patients/clients qui tentent de renoncer au tabagisme, si possible. *(Forte recommandation, preuve de grande qualité)*

e) Le recours à une technique d'entretien motivationnel est encouragé afin de renforcer la volonté du patient/client à renoncer au tabagisme. *(Forte recommandation, preuve de qualité moyenne)*

Counseling et approches psychosociales (suite)

AIDER : Toute personne qui exprime la volonté d'amorcer un traitement pour renoncer au tabagisme devrait bénéficier d'un soutien. *(Forte recommandation, preuve de grande qualité)*

f) Deux types de counseling et de thérapies comportementales obtiennent des taux nettement plus élevés de renoncement au tabagisme et devraient faire partie du traitement : 1) prodiguer des services de counseling pratique sur les habiletés à résoudre des problèmes, et 2) offrir un soutien lors du traitement. *(Forte recommandation, preuve de qualité moyenne)*

Counseling et approches psychosociales (suite)

ORGANISER : Les professionnels de la santé :

- a) devraient faire un suivi régulier sur l'évolution de la démarche de renoncement, offrir un soutien et modifier le traitement, au besoin. *(Forte recommandation, preuve de faible qualité)*
- b) sont encouragés à orienter les patients/clients vers les ressources pertinentes existantes. *(Forte recommandation, preuve de grande qualité)*

Application des lignes directrices de CAN-ADAPTT aux pratiques actuelles

Processus

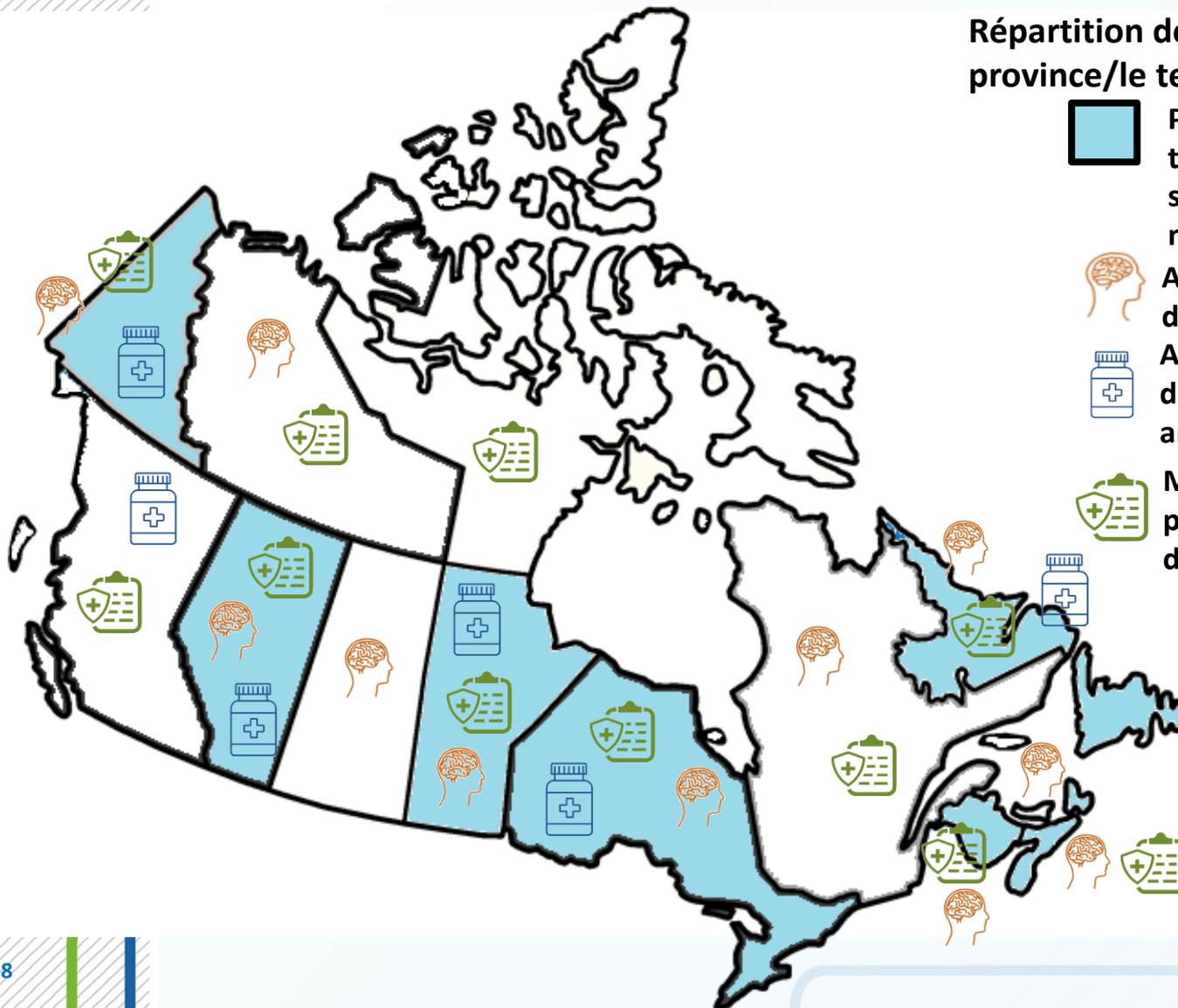
- Les lignes directrices pertinentes de CAN-ADAPTT ont été examinées au regard de tous les programmes recensés afin de cerner ceux qui sont efficaces (à l'exception des lignes d'aide à l'abandon du tabagisme et des programmes de remboursement des aides antitabagiques)
- Les lignes directrices ayant trait à la santé mentale ou aux autres toxicomanies (SM) ainsi qu'au counseling et aux approches psychosociales (COUN) ont été appliquées

Application

- **Un alignement fort** (fort) indique que :
 - plus des 2/3 des énoncés concernant les populations atteintes de troubles de santé mentale ou d'autres toxicomanies ont été respectés
 - un minimum de 9 énoncés sur 12 concernant les populations ayant bénéficié de services de counseling ou d'approches psychosociales ont été respectés
- **Un alignement faible** (faible) indique que :
 - moins des 2/3 des énoncés concernant les populations atteintes de troubles de santé mentale ou d'autres toxicomanies ont été respectés
 - moins de 9 énoncés sur 12 concernant les populations ayant bénéficié de services de counseling ou d'approches psychosociales ont été respectés
- *Une entrée vide indique que les lignes directrices n'étaient pas applicables au programme ou que l'information était inconnue.*

Programmes d'aide à l'abandon du tabagisme au Canada pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s)

Résumé



Répartition des programmes selon la province/le territoire

-  Programme d'abandon du tabagisme offert aux personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s)
-  Adaptation de la ligne d'aide
-  Adaptation des programmes de couverture des aides antitabagiques
-  Mise en œuvre des politiques, des protocoles ou des formations

**Lignes d'aide à l'abandon du
tabagisme : *adaptations
pour les personnes souffrant
de troubles de santé mentale
ou de toxicomanie(s)***



Lignes d'aide à l'abandon du tabagisme au Canada

Adaptations pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s)

	Nom/liens de la ligne d'aide à l'abandon du tabagisme	Organisme responsable de l'administration du programme	Adaptations pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s)	Formation du personnel de la ligne d'aide à l'abandon du tabagisme sur la santé mentale ou les toxicomanies
Yukon	Téléassistance pour fumeurs (QuitPath) www.smokershelpline.ca/fr/home	Gouvernement du Yukon (ministère de la Santé et des Services sociaux), entente de financement avec Téléassistance pour fumeurs par le biais de la Société canadienne du cancer	Si cela est jugé approprié, les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s) peuvent se voir attribuer un accompagnateur primaire en abandon du tabac avec lequel elles travailleront selon un modèle de gestion de cas plutôt que de soins habituels (ne fait pas l'objet d'une publicité auprès du public).	Certification TEACH du CAMH requise pour l'ensemble du personnel de la ligne d'aide à l'abandon du tabagisme. Le personnel reçoit une formation sur les troubles concomitants, assiste à un atelier de sensibilisation au suicide safeTALK (offert par LivingWorks), et certains membres du personnel reçoivent la formation ASIST (formation appliquée en techniques d'intervention face au suicide). Protocoles sur mesure élaborés pour les clients souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s).
Territoires du Nord-Ouest	La ligne antitabac des TNO www.hss.gov.nt.ca/fr/services/la-ligne-antitabac-des-tno	Gouvernement des Territoires du Nord-Ouest (ministère de la Santé et des Services sociaux)	Les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s) sont admissibles à recevoir des appels de suivi supplémentaires par rapport au nombre moyen d'appels de suivi reçus par les membres de la population générale.	Les accompagnateurs de soins reçoivent la formation ASIST (formation appliquée en techniques d'intervention face au suicide offerte par LivingWorks) et la formation de premiers soins en santé mentale.
Nunavut*	Ligne d'aide au renoncement du Nunavut www.nuquits.gov.nu.ca/fr/	Gouvernement du Nunavut (ministère de la Santé)		
Colombie-Britannique*	QuitNow www.quitnow.ca	Gouvernement de la Colombie-Britannique (ministère de la Santé) et la BC Lung Association		

Lignes d'aide à l'abandon du tabagisme au Canada

Adaptations pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s)

	Nom/lien de la ligne d'aide à l'abandon du tabagisme	Organisme responsable de l'administration du programme	Adaptations pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s)	Formation du personnel de la ligne d'aide à l'abandon du tabagisme sur la santé mentale ou les toxicomanies
Alberta	AlbertaQuits Helpline www.albertaquits.ca	Alberta Health et les Alberta Health Services	Pour des soins plus intenses d'abandon du tabagisme, les conseillers de la ligne d'aide à l'abandon du tabagisme peuvent orienter les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s) vers le programme pilote de traitement en établissement sur 8 jours au Lander Treatment Centre du Tobacco Reduction Program des Alberta Health Services.	Les conseillers de la ligne d'aide à l'abandon du tabagisme reçoivent une formation sur les premiers soins en santé mentale et suivent la série de cours AlbertaQuits sur l'abandon du tabagisme, qui comprend des adaptations pour le travail avec des personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s). Ces formations prérequis aident les membres du personnel à devenir des éducateurs agréés en tabagisme. Protocole spécial en place sur les facteurs à considérer mis à jour pour tenir compte de la santé mentale.
Saskatchewan	Téléassistance pour fumeurs www.smokershelpline.ca/fr/home	Gouvernement de la Saskatchewan (ministère de la Santé), entente de financement avec Téléassistance pour fumeurs par le biais de la Société canadienne du cancer	Les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s) sont admissibles à recevoir des appels de suivi supplémentaires par rapport au nombre moyen d'appels de suivi reçus par la population générale. Si cela est jugé approprié, les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s) peuvent se voir attribuer un accompagnateur primaire en abandon du tabac avec lequel elles travailleront selon un modèle de gestion de cas plutôt que de soins habituels.	Certification TEACH du CAMH requise pour l'ensemble du personnel de la ligne d'aide à l'abandon du tabagisme. Le personnel reçoit une formation sur les troubles concomitants, assiste à un atelier de sensibilisation au suicide safeTALK (offert par LivingWorks), et certains membres du personnel reçoivent la formation ASIST (formation appliquée en techniques d'intervention face au suicide). Protocoles sur mesure élaborés pour les clients souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s).

*Aucune adaptation particulière pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s)

Lignes d'aide à l'abandon du tabagisme au Canada

Adaptations pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s)

	Nom/lien de la ligne d'aide à l'abandon du tabagisme	Organisme responsable de l'administration du programme	Adaptations pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s)	Formation du personnel de la ligne d'aide à l'abandon du tabagisme sur la santé mentale ou les toxicomanies
Manitoba	Téléassistance pour fumeurs www.smokershelpline.ca/fr/home	Gouvernement du Manitoba (ministère de la Santé, des Aînés et de la Vie active), entente de financement avec Téléassistance pour fumeurs par le biais de la Société canadienne du cancer	<p>Les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s) sont admissibles à recevoir des appels de suivi supplémentaires par rapport au nombre moyen d'appels de suivi reçus par la population générale.</p> <p>Si cela est jugé approprié, les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s) peuvent se voir attribuer un accompagnateur primaire en abandon du tabac avec lequel elles travailleront selon un modèle de gestion de cas plutôt que de soins habituels.</p>	<p>Certification TEACH du CAMH requise pour l'ensemble du personnel de la ligne d'aide à l'abandon du tabagisme. Le personnel reçoit une formation sur les troubles concomitants, assiste à un atelier de sensibilisation au suicide safeTALK (offert par LivingWorks), et certains membres du personnel reçoivent la formation ASIST (formation appliquée en techniques d'intervention face au suicide).</p> <p>Protocoles sur mesure élaborés pour les clients souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s).</p>
Ontario	Téléassistance pour fumeurs www.smokershelpline.ca/fr/home	Gouvernement de l'Ontario (ministère de la Santé et des Soins de longue durée), entente de financement avec Téléassistance pour fumeurs par le biais de la Société canadienne du cancer	<p>Les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s) sont admissibles à recevoir des appels de suivi supplémentaires par rapport au nombre moyen d'appels de suivi reçus par la population générale.</p> <p>Si cela est jugé approprié, les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s) peuvent se voir attribuer un accompagnateur primaire en abandon du tabac avec lequel elles travailleront selon un modèle de gestion de cas plutôt que de soins habituels.</p>	<p>Certification TEACH du CAMH requise pour l'ensemble du personnel de la ligne d'aide à l'abandon du tabagisme. Le personnel reçoit une formation sur les troubles concomitants, assiste à un atelier de sensibilisation au suicide safeTALK (offert par LivingWorks), et certains membres du personnel reçoivent la formation ASIST (formation appliquée en techniques d'intervention face au suicide).</p> <p>Protocoles sur mesure élaborés pour les clients souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s).</p>

*Aucune adaptation particulière pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s)

Lignes d'aide à l'abandon du tabagisme au Canada

Adaptations pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s)

	Nom/lien de la ligne d'aide à l'abandon du tabagisme	Organisme responsable de l'administration du programme	Adaptations pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s)	Formation du personnel de la ligne d'aide à l'abandon du tabagisme sur la santé mentale ou les toxicomanies
Québec	iQuitnow www.iquitnow.qc.ca + J'ARRÊTE http://www.jarrete.qc.ca	Gouvernement du Québec (ministère de la Santé et des Services sociaux), entente de financement avec Téléassistance pour fumeurs par le biais de la Société canadienne du cancer et du Conseil québécois sur le tabac et la santé		Protocoles sur mesure élaborés pour les clients souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s).
Nouveau-Brunswick	Téléassistance pour fumeurs www.smokershelpline.ca/fr/home	Le gouvernement du Nouveau-Brunswick (ministère du Développement social) finance le service de téléassistance en collaboration avec la Société canadienne du cancer, entente de financement avec Téléassistance pour fumeurs par le biais de la Société canadienne du cancer	Les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s) sont admissibles à recevoir des appels de suivi supplémentaires par rapport au nombre moyen d'appels de suivi reçus par la population générale. Si cela est jugé approprié, les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s) peuvent se voir attribuer un accompagnateur primaire en abandon du tabac avec lequel elles travailleront selon un modèle de gestion de cas plutôt que de soins habituels.	Certification TEACH du CAMH requise pour l'ensemble du personnel de la ligne d'aide à l'abandon du tabagisme. Le personnel reçoit une formation sur les troubles concomitants, assiste à un atelier de sensibilisation au suicide safeTALK (offert par LivingWorks), et certains membres du personnel reçoivent la formation ASIST (formation appliquée en techniques d'intervention face au suicide). Protocoles sur mesure élaborés pour les clients souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s).
Nouvelle-Écosse	Ligne d'aide à l'abandon du tabac 811 Sans Tabac Nouvelle-Écosse https://tobaccofree.novascotia.ca/fr/home	Gouvernement de la Nouvelle-Écosse (ministère de la Santé et du Mieux-être)	Sous-section/ressource sur mesure sur le site Web de la ligne d'aide à l'abandon du tabagisme pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale.	Certification TEACH du CAMH requise pour l'ensemble du personnel de la ligne d'aide à l'abandon du tabagisme. Le personnel reçoit également une formation sur les troubles concomitants et la formation obligatoire RVPM (troubles de santé mentale, TSPT, traumatismes liés au stress) – à venir.

*Aucune adaptation particulière pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s)

Lignes d'aide à l'abandon du tabagisme au Canada

Adaptations pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s)

	Nom/liens de la ligne d'aide à l'abandon du tabagisme	Organisme responsable de l'administration du programme	Adaptations pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s)	Formation du personnel de la ligne d'aide à l'abandon du tabagisme sur la santé mentale ou les toxicomanies
Île-du-Prince-Édouard	Téléassistance pour fumeurs www.smokershelpline.ca/fr/home	Gouvernement de l'Î.-P.-É. (ministère de la Santé), entente de financement avec Téléassistance pour fumeurs par le biais de la Société canadienne du cancer	Les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s) sont admissibles à recevoir des appels de suivi supplémentaires par rapport au nombre moyen d'appels de suivi reçus par la population générale. Si cela est jugé approprié, les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s) peuvent se voir attribuer un accompagnateur primaire en abandon du tabac avec lequel elles travailleront selon un modèle de gestion de cas plutôt que de soins habituels.	Certification TEACH du CAMH requise pour l'ensemble du personnel de la ligne d'aide à l'abandon du tabagisme. Le personnel reçoit une formation sur les troubles concomitants, assiste à un atelier de sensibilisation au suicide safeTALK (offert par LivingWorks), et certains membres du personnel reçoivent la formation ASIST (formation appliquée en techniques d'intervention face au suicide). Protocoles sur mesure élaborés pour les clients souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s).
Terre-Neuve-et-Labrador	Ligne d'aide aux fumeurs de la Newfoundland and Labrador Lung Association www.smokershelp.net	NL Lung Association et gouvernement de Terre-Neuve-et-Labrador (ministère des Enfants, des Aînés et du Développement social)	Les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s) sont admissibles à recevoir des appels de suivi supplémentaires (jusqu'à 12) par rapport à 6 appels de suivi pour la population générale.	Protocoles sur mesure élaborés pour les clients souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s). Le personnel de la Téléassistance pour fumeurs reçoit la formation ASIST (formation appliquée en techniques d'intervention face au suicide).
Fédéral ^{*,**}	Ligne pancanadienne d'aide à l'abandon du tabagisme https://www.canada.ca/fr/sante-canada/services/tabagisme-et-tabac/cesser-fumer/conseils-pour-aider-quelqu-cesser-fumer/vous-pouvez-arreter-fumer-nous-pouvons-vous-aider.html	Santé Canada finance chaque gouvernement provincial/territorial pour soutenir l'initiative de la ligne pancanadienne d'aide à l'abandon du tabagisme		

*Aucune adaptation particulière pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s)

**Les services sont fournis par les gouvernements provinciaux/territoriaux

Programmes de couverture des aides antitabagiques : *adaptations pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s)*



Programmes de couverture des aides antitabagiques au Canada

Adaptations pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s)

	Nom du programme	Date de début	TRN	BUP	VAR	CYT	Adaptations pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s)	Organisme responsable de l'administration du programme
Yukon	QuitPath	2009	timbre, gomme, pastille				Le programme QuitPath travaille directement avec les Services pour le mieux-être mental et la lutte contre l'alcoolisme et la toxicomanie. Les individus sont admissibles à recevoir gratuitement une TRN pendant 12 sem./an (jusqu'à 20 sem./an selon les besoins).	Gouvernement du Yukon
Territoires du Nord-Ouest*	Régime d'assurance-maladie des T.N.-O.	2014	✓	✓	✓			Gouvernement des Territoires du Nord-Ouest
Nunavut*	Programme de prestations d'assurance-maladie complémentaire	2011	✓	✓	✓			Gouvernement du Nunavut
Colombie-Britannique	BC Smoking Cessation Program	2011	gomme, timbre, pastille, inhalateur	✓	✓		Le Psychiatric Medications Plan (Plan G) est offert aux résidents de tous âges de la C.-B. qui présentent un besoin clinique et financier. Les usagers du tabac admissibles peuvent choisir l'une des options de TRN pour un maximum de 12 sem./année civile. Ceux qui sont inscrits au Fair Pharmacare Plan ou à l'un des trois plans (Permanent Residents of Licensed Residential Care Facilities Plan, BC Income Assistance Plan ou Psychiatric Medications Plan) peuvent opter pour le BUP ou la VAR.	Gouvernement de la Colombie-Britannique

TRN = thérapie de remplacement de la nicotine (p. ex., timbre, gomme, pastille, vaporisateur)

BUP = bupropion

VAR = varénicline

CYT = cytisine

*Aucune adaptation particulière n'a été signalée pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s).

**Les pharmaciens peuvent prescrire des aides antitabagiques.

Programmes de couverture des aides antitabagiques au Canada

Adaptations pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s)

	Nom du programme	Date de début	TRN	BUP	VAR	CYT	Adaptations pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s)	Organisme responsable de l'administration du programme
Alberta**	Alberta Health Supplementary Health Benefit Program/Alberta Drug Benefit List	2011			✓			Gouvernement de l'Alberta – Alberta Health
	Programme de groupe pour l'abandon du tabagisme intitulé « You've Got This! » – pilote	2018	✓	✓	✓		You've Got This! est un programme de groupe pour l'abandon du tabagisme destiné aux clients les plus vulnérables et qui accomode les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s). Projet pilote à l'étude visant à optimiser ce programme par l'ajout d'une TRN/de médicaments.	Tobacco Reduction Program des Alberta Health Services
Saskatchewan*, **	Régime d'assurance-médicaments de la Saskatchewan	2011		✓	✓			Gouvernement de la Saskatchewan
Manitoba**	Régime d'assurance-médicaments du Manitoba	2011			✓			Gouvernement du Manitoba
	Ready for Change	2016	✓				TRN offerte gratuitement pendant 3 mois aux participants au programme (personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie[s])	Association canadienne pour la santé mentale, Manitoba

TRN = thérapie de remplacement de la nicotine (p. ex., timbre, gomme, pastille, vaporisateur)
BUP = bupropion
VAR = varénicline
CYT = cytisine

*Aucune adaptation particulière n'a été signalée pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s).

**Les pharmaciens peuvent prescrire des aides antitabagiques.

Programmes de couverture des aides antitabagiques au Canada

Adaptations pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s)

	Nom du programme	Date de début	TRN	BUP	VAR	CYT	Adaptations pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s)	Organisme responsable de l'administration du programme
Ontario**	Programme de médicaments de l'Ontario	2011		✓	✓			Gouvernement de l'Ontario
	Programme STOP	2012	✓				Mis en œuvre au sein de 58 organismes de lutte contre la toxicomanie (108 centres uniques); les consommateurs de tabac admissibles peuvent avoir accès à un maximum de 26 sem. de TRN d'association.	Gouvernement de l'Ontario
	Programme STOP	2011	✓				Mis en œuvre au sein de 365 établissements de soins primaires; les consommateurs de tabac admissibles peuvent accéder à un maximum de 26 sem. de TRN d'association.	Gouvernement de l'Ontario
Québec*,**	Régime public d'assurance-médicaments du Québec	2000	✓	✓	✓			Régie de l'assurance maladie du Québec
Nouveau-Brunswick*,**	Plan de médicaments sur ordonnance du Nouveau-Brunswick (PMONB) et Régime médicaments du Nouveau-Brunswick	2016	✓	✓	✓			Gouvernement du Nouveau-Brunswick

TRN = thérapie de remplacement de la nicotine (p. ex., timbre, gomme, pastille, vaporisateur)
BUP = bupropion
VAR = varénicline
CYT = cytisine

*Aucune adaptation particulière n'a été signalée pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s).

**Les pharmaciens peuvent prescrire des aides antitabagiques.

Programmes de couverture des aides antitabagiques au Canada

Adaptations pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s)

	Nom du programme	Date de début	TRN	BUP	VAR	CYT	Adaptations pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s)	Organisme responsable de l'administration du programme
Nouvelle-Écosse*,**								
Île-du-Prince-Édouard*,**	QuitCare	2001	✓	✓	✓			Gouvernement de l'Île-du-Prince-Édouard
	Programme d'aide financière pour médicaments, Programme de médicaments pour enfants pris en charge, Programme de prestations de santé familiales et Programme de médicaments pour l'abandon du tabac de l'Île-du-Prince-Édouard	2015		✓	✓			Santé Î.-P.-É. –Santé mentale et toxicomanie

TRN = thérapie de remplacement de la nicotine (p. ex., timbre, gomme, pastille, vaporisateur)
BUP = bupropion
VAR = varénicline
CYT = cytisine

*Aucune adaptation particulière n'a été signalée pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s).

**Les pharmaciens peuvent prescrire des aides antitabagiques.

Programmes de couverture des aides antitabagiques au Canada

Adaptations pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s)

	Nom du programme	Date de début	TRN	BUP	VAR	CYT	Adaptations pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s)	Organisme responsable de l'administration du programme
Terre-Neuve-et-Labrador**	Newfoundland and Labrador Smoking Cessation Program for Individuals with Low Income (Programme de médicaments sur ordonnance de Terre-Neuve-et-Labrador)	2014	Timbre	✓	✓		Les personnes de 18 ans ou plus qui sont inscrites aux régimes Foundation, Access ou 65+ du Programme de médicaments sur ordonnance de Terre-Neuve-et-Labrador sont admissibles à recevoir jusqu'à 12 semaines consécutives (84 jours) d'un médicament sur ordonnance (Champix ^{MD} ou Zyban ^{MD}) ou d'un produit de remplacement de la nicotine (timbre, gomme, pastille ou inhalateur) sur une période de 365 jours, avec une quote-part pouvant aller jusqu'à 75 \$ par an. Dans les cas où la dose de timbre de nicotine requise au début de la TRN est supérieure à 21 mg par jour, les fournisseurs de soins de santé peuvent effectuer une demande en vertu du processus d'autorisation spéciale en indiquant la dose requise, la durée du traitement et la justification clinique.	Gouvernement de Terre-Neuve-et-Labrador (ministère de la Santé et des Services communautaires et ministère des Enfants, des Aînés et du Développement social)
		2018	Timbre, gomme, pastille, inhalateur					

TRN = thérapie de remplacement de la nicotine (p. ex., timbre, gomme, pastille, vaporisateur)
BUP = bupropion
VAR = varénicline
CYT = cytisine

*Aucune adaptation particulière n'a été signalée pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s).

**Les pharmaciens peuvent prescrire des aides antitabagiques.

Programmes de couverture des aides antitabagiques au Canada

Adaptations pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s)

	Nom du programme	Date de début	TRN	BUP	VAR	CYT	Adaptations pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s)	Organisme responsable de l'administration du programme
Terre-Neuve-et-Labrador** (suite)	Humberwood Addictions Treatment Centre	2010	gomme et timbre				On offre aux clients (patients hospitalisés) qui fument une pharmacothérapie sous forme de gomme ou de timbre et une TRN sur ordonnance une fois qu'ils obtiennent leur congé de l'hôpital.	Régie régionale de la santé Western Health
	Hôpital Waterford	2008	gomme et timbre				Tous les patients sont soumis à un dépistage du tabagisme. Les patients hospitalisés qui fument sont admissibles à une TRN gratuite lors de leur admission à l'hôpital.	Régie régionale de la santé Eastern Health
	Centre de rétablissement		✓				Tous les patients sont soumis à un dépistage du tabagisme. Les patients hospitalisés qui fument sont admissibles à une TRN gratuite lors de leur admission à l'hôpital.	Régie régionale de la santé Eastern Health
	Grace Centre		✓				Tous les patients sont soumis à un dépistage du tabagisme. Les patients hospitalisés qui fument sont admissibles à une TRN gratuite lors de leur admission à l'hôpital.	Régie régionale de la santé Eastern Health
Fédéral*,**	Programme des services de santé non assurés pour les Premières Nations et les Inuits	2001	timbre, gomme, pastille, vaporisateur	✓	✓			Services aux Autochtones Canada

TRN = thérapie de remplacement de la nicotine (p. ex., timbre, gomme, pastille, vaporisateur)

BUP = bupropion

VAR = varénicline

CYT = cytisine

*Aucune adaptation particulière n'a été signalée pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s).

**Les pharmaciens peuvent prescrire des aides antitabagiques.

Programmes d'abandon du tabagisme pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s)



Programmes canadiens d'abandon du tabagisme pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s)

	Nom du programme	Date de début	Organisme responsable de l'administration du programme	Alignement sur les lignes directrices de CAN-ADAPTT	
				COUN	SM
Yukon	QuitPath	2015	Gouvernement du Yukon (ministère de la Santé et des Services sociaux)	fort	fort
Territoires du Nord-Ouest*					
Nunavut*					
Colombie-Britannique*					
Alberta	QuitCore	2011	Alberta Health Services	fort	fort
	Tobacco Care Pathway (auparavant connu sous le nom de « Tobacco Free Futures ») (mis en œuvre au sein des établissements de santé mentale et de lutte contre la toxicomanie)	2011	Alberta Health Services	fort	fort
	Residential Tobacco Cessation Program	2017	Alberta Health Services – Lander Treatment Centre	fort	fort
Saskatchewan*					

*Aucun programme en particulier n'a été signalé comme étant adapté pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s)

Programmes canadiens d'abandon du tabagisme pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s) (suite)

	Nom du programme	Date de début	Organisme responsable de l'administration du programme	Alignement sur les lignes directrices de CAN-ADAPTT	
				COUN	SM
Manitoba	Club Non-fumeur		Behavioural Health Foundation		
	Ready for Change	2016	Association canadienne pour la santé mentale, Manitoba, en collaboration avec la Manitoba Lung Association	fort	fort
Ontario	Programme STOP – centres de toxicomanie	2012	Centre de toxicomanie et de santé mentale x58 organismes de lutte contre la toxicomanie (103 centres uniques)	fort	fort
	Programme STOP – centres de santé mentale	2016	Centre de toxicomanie et de santé mentale x 5 organismes de santé mentale	fort	fort
	Programme STOP – soins primaires	2011	Centre de toxicomanie et de santé mentale (x153/184 équipes de santé familiale, x61/75 centres de santé communautaires, x18/24 cliniques dirigées par des IP)	fort	fort
	Clinique de la dépendance à la nicotine	1998	Centre de toxicomanie et de santé mentale	fort	fort

*Aucun programme en particulier n'a été signalé comme étant adapté pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s)

Programmes canadiens d'abandon du tabagisme pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s) (suite)

	Nom du programme	Date de début	Organisme responsable de l'administration du programme	Alignement sur les lignes directrices de CAN-ADAPTT	
				COUN	SM
Ontario (suite)	Modèle d'Ottawa pour l'abandon du tabac		Association canadienne pour la santé mentale, Ottawa, Ottawa Inner City Health, Centre de santé mentale Le Royal Ottawa, Centre de toxicomanie et de santé mentale, Homewood Health Centre, Ontario Shores for Mental Health Sciences, Hôpital Providence Care, St. Joseph's Healthcare London : édifice des soins de santé mentale de l'Institut Parkwood + programmes sur les toxicomanies (x3 – Vitanova Foundation, Maison Fraternité, Serenity House}	fort	fort
	Clinique d'abandon/de réduction du tabagisme de l'ACSM Ottawa	2011	Association canadienne pour la santé mentale, Ottawa et clinique satellite de Salus Ottawa	Fort	fort
	Conseillers en dépendance à la nicotine (initiative financée par le RLISS)	2015	Quatre organismes de lutte contre la toxicomanie dans la région d'Ottawa [Maison Fraternité, Vesta Recovery Program for Women, Serenity House et Mackay Manor (Renfrew)]		
	Programme d'abandon du tabagisme		Ontario Shores Centre for Mental Health Sciences		
	Programme d'abandon du tabagisme et entente en matière d'abandon du tabagisme		New Port Centre – Système de santé de Niagara		
Québec*					

*Aucun programme en particulier n'a été signalé comme étant adapté pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s)

Programmes canadiens d'abandon du tabagisme pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s) (suite)

	Nom du programme	Date de début	Organisme responsable de l'administration du programme	Alignement sur les lignes directrices de CAN-ADAPTT	
				COUN	SM
Nouveau-Brunswick	Modèle d'Ottawa pour l'abandon du tabac – organismes de santé mentale et de lutte contre la toxicomanie		Réseau de santé Horizon [programme d'entretien à la méthadone (Fredericton, pour patients externes) + unités de psychiatrie pour patients hospitalisés (x3) + Centracare (hôpital psychiatrique pour patients hospitalisés) + services de rétablissement de la santé mentale à long terme (Saint John, centres pour patients externes) + Centre de traitement des dépendances de Ridgewood (centres pour patients hospitalisés et externes)] ET Réseau de santé Vitalité [Centre hospitalier Restigouche : unités psychiatriques pour patients hospitalisés (x4) + 3 centres de lutte contre les toxicomanies pour patients hospitalisés + 4 centres de lutte contre les toxicomanies pour patients externes]]	fort	fort
Nouvelle-Écosse	MAPP (Mental Health, Addiction Services, and Public Health Program)	2011	Nova Scotia Health Authority (offert dans certaines zones)	fort	fort
Île-du-Prince-Édouard*	QuitCare	2001	Santé Î.-P.-É. – Santé mentale et toxicomanie	fort	

*Aucun programme en particulier n'a été signalé comme étant adapté pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s)

Programmes canadiens d'abandon du tabagisme pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s) (suite)

	Nom du programme	Date de début	Organisme responsable de l'administration du programme	Alignement sur les lignes directrices de CAN-ADAPTT	
				COUN	SM
Terre-Neuve-et-Labrador	You Can Stop by Starting with Us – programme collectif d'abandon du tabagisme (offert en personne et en ligne)	1999	Les établissements de santé mentale et de lutte contre la toxicomanie en collaboration avec la ligne d'aide aux fumeurs de la NL Lung Association	fort	
	Programme d'abandon du tabagisme	2008	Hôpital Waterford (établissement provincial de soins de courte durée en santé mentale)	fort	fort
		2010	Humberwood Addictions Treatment Centre – Western Health	fort	fort
		2009	Recovery Centre – Eastern Health	fort	fort
		2016	Grace Centre – centre de traitement des toxicomanies pour adultes	fort	fort
	Early Psychosis Program, Clinical Pharmacists Smoking Cessation Program	2014	Hôpital de Waterford – Eastern Health Regional Health Authority		
Programme d'abandon du tabagisme de la Medication Therapy Services Clinic	2016	Faculté de pharmacie de l'Université Memorial	fort	fort	
Fédéral*					

*Aucun programme en particulier n'a été signalé comme étant adapté pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s)

Politiques, protocoles et renforcement des capacités



Politiques, protocoles et renforcement des capacités permettant de soutenir l'abandon du tabagisme pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s)

	Organisme responsable de l'administration du programme	Date de début	Activités/Détails
Yukon	Gouvernement du Yukon par le biais de QuitPath	2015	Séances éducatives de sensibilisation sur l'abandon du tabagisme offertes dans le cadre des Services pour le mieux-être mental et la lutte contre l'alcoolisme et la toxicomanie pour les personnes participant à leurs programmes de traitement intensif, avec un accès à des TRN et à des services de counseling pendant le traitement. Après le traitement, ces personnes peuvent être orientées vers QuitPath pour continuer à recevoir des TRN et des services de counseling.
Territoires du Nord-Ouest	Gouvernement des Territoires du Nord-Ouest	2012	Les établissements de santé mentale sont des environnements sans fumée. Les patients et les membres du personnel doivent quitter les lieux s'ils souhaitent utiliser des produits du tabac, y compris des cigarettes électroniques.
Nunavut	Gouvernement du Nunavut	2015	Formation sur l'abandon du tabagisme destinée aux professionnels de la santé (p. ex., infirmières en santé communautaire, infirmières psychiatriques), notamment une formation spécifique sur l'abandon du tabagisme pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s).
Colombie-Britannique	QuitNow	2015	Des professionnels de la santé qui travaillent avec des personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s) ont participé à une série de séances couvrant les besoins de la population, les interactions médicamenteuses et les approches d'abandon du tabagisme.

*Aucune politique ou formation ni aucun protocole en particulier n'a été signalé comme étant adapté pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s)

Politiques, protocoles et renforcement des capacités permettant de soutenir l'abandon du tabagisme pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s)

	Organisme responsable de l'administration du programme	Date de début	Activités/Détails
Alberta	Tobacco Reduction Program des Alberta Health Services	2010	Ligne directrice sur les toxicomanies et les troubles de santé mentale dans le cadre du programme Tobacco Free Futures pour les fournisseurs de soins de santé qui travaillent avec des personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s). Partenariat en place avec les responsables des services de lutte contre les troubles de santé mentale et les toxicomanies des AHS pour élaborer une stratégie complète de réduction du tabagisme (comprenant l'abandon) pour les patients hospitalisés/en résidence recevant des soins dans un établissement des AHS.
	Alberta Health Services – Politique sur les environnements sans tabac et sans fumée	2012 (mise à jour en 2016)	Concerne tous les centres des Alberta Health Services et les fournisseurs de services contractuels, notamment les établissements de santé mentale et de lutte contre la toxicomanie.
	Tobacco Reduction Program des Alberta Health Services	2012	Série de cours AlbertaQuits sur l'abandon du tabagisme offerte aux fournisseurs de soins de santé avec des adaptations concernant le counseling et la pharmacologie pour le travail avec des personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s). La série comprend un atelier sur la pharmacologie d'abandon du tabagisme pour les personnes atteintes de troubles de santé mentale. Cinq formations prérequis aident les membres du personnel à devenir des éducateurs agréés en tabagisme.
Saskatchewan *			

*Aucune politique ou formation ni aucun protocole en particulier n'a été signalé comme étant adapté pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s)

Politiques, protocoles et renforcement des capacités permettant de soutenir l'abandon du tabagisme pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s)

	Organisme responsable de l'administration du programme	Date de début	Activités/Détails
Manitoba	Ready for Change, Association canadienne pour la santé mentale, Manitoba en collaboration avec la Manitoba Lung Association	2016	Le personnel du programme reçoit une formation sur le counseling de courte durée et les techniques d'entrevue motivationnelle pour l'abandon du tabagisme.
Ontario	Centre de toxicomanie et de santé mentale		Cours de formation spécialisée TEACH pour l'abandon du tabagisme chez les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s).
	Centre de toxicomanie et de santé mentale – politique antitabac	2014	Tous les centres et les établissements sont exempts de fumée, et il est interdit aux clients ainsi qu'au personnel de posséder des produits du tabac, y compris les cigarettes électroniques.
	Modèle d'Ottawa pour l'abandon du tabac		Élaborer et adapter les protocoles et les politiques favorisant l'abandon du tabagisme pour certains centres, comme les organismes de santé mentale et de lutte contre la toxicomanie.
	Gouvernement de l'Ontario	2018	Les terrains extérieurs des propriétés du gouvernement, l'ensemble des hôpitaux et les établissements psychiatriques (y compris les zones désignées pour les fumeurs) sont des environnements sans fumée.
Québec	Centres d'abandon du tabagisme	2014	Les lignes directrices d'abandon du tabagisme ont été élaborées en 2014 à l'intention des conseillers des centres d'abandon du tabagisme pour aider les populations particulières, notamment celles souffrant de troubles de santé mentale et de toxicomanie(s)

*Aucune politique ou formation ni aucun protocole en particulier n'a été signalé comme étant adapté pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s)

Politiques, protocoles et renforcement des capacités permettant de soutenir l'abandon du tabagisme pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s)

	Organisme responsable de l'administration du programme	Date de début	Activités/Détails
Nouveau-Brunswick	Réseau de santé Horizon ET Réseau de santé Vitalité	2015	La politique sur les zones sans fumée s'applique à tous les établissements psychiatriques et de lutte contre la toxicomanie au sein des deux régies régionales de la santé
Nouvelle-Écosse	Nova Scotia Health Authority – Département de la lutte contre les troubles de santé mentale et les toxicomanies – Zone centrale	2015	Mental Health and Addictions (Central Zone) offre une formation d'une journée sur les éléments de base de la certification TEACH sur une base mensuelle ou bimensuelle à tous les membres du personnel des centres de lutte contre les troubles de santé mentale et les toxicomanies, aux partenaires des pharmacies et à ceux de l'IWK Health Centre.
		2018	La formation sur les éléments de base de la certification TEACH est maintenant offerte au personnel du programme dans le cadre de l'orientation générale sur la santé mentale et les toxicomanies.
	Nova Scotia Health Authority	2018	Politique de réduction du tabagisme de la NSHA : approche « demander-conseiller-évaluer-aider-organiser » pour les patients admis et « demander-conseiller-agir » pour les patients recevant des soins ambulatoires et à domicile. Les patients souhaitant prendre en charge leurs symptômes de sevrage de la nicotine ou cesser de fumer pendant leur séjour à l'hôpital reçoivent gratuitement des gommes et des timbres à titre de thérapie de remplacement de la nicotine (TRN).
Île-du-Prince-Édouard*			

*Aucune politique ou formation ni aucun protocole en particulier n'a été signalé comme étant adapté pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s)

Politiques, protocoles et renforcement des capacités permettant de soutenir l'abandon du tabagisme pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s)

	Organisme responsable de l'administration du programme	Date de début	Activités/Détails
Terre-Neuve-et-Labrador	Politique sur les environnements sans fumée de Labrador Grenfell Health	2008	La politique sur les environnements sans fumée s'applique à tous les établissements psychiatriques et de lutte contre les toxicomanies au sein des quatre régies régionales de la santé. Les patients font l'objet d'un dépistage du tabagisme et on leur offre une pharmacothérapie et une orientation vers la Téléassistance pour fumeurs de la province.
	Politique antitabac de Western Health	2008	Les membres du personnel des centres de traitement de chaque régie de la santé reçoivent la formation spécialisée TEACH du CAMH.
	Politique sur les propriétés sans fumée et sans tabac de Central Health	2009	
	Politique sur les environnements sans fumée d'Eastern Health	2009	
	Hôpital de Waterford (établissement provincial de traitement des troubles de santé mentale en soins de courte durée)		Tous les membres du personnel reçoivent la formation spécialisée TEACH du CAMH.
	Humberwood Addictions Treatment Centre – Western Health	2010	Le cours en ligne « Tobacco and Public Health: From Theory to Practice » constitue une compétence de base pour l'ensemble du personnel, qui doit également lire la documentation contenue dans une trousse d'abandon du tabagisme. Tous les membres du personnel reçoivent la formation spécialisée TEACH du CAMH.
	Recovery Centre – Eastern Health		Tous les membres du personnel reçoivent la formation spécialisée TEACH du CAMH.
	Grace Centre – centre de traitement des toxicomanies pour adultes		Tous les membres du personnel reçoivent la formation spécialisée TEACH du CAMH.
Téléassistance pour fumeurs en collaboration avec la NL Lung Association	2004	CARE (Community Action and Referral Effort) est mis à la disposition des professionnels de la santé mentale et de la lutte contre la toxicomanie pour orienter leurs patients vers des services de counseling.	
Fédéral*			

Discussion

- Dans la plupart des territoires de compétence, les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s) sont admissibles aux programmes généraux existants d'abandon du tabagisme offerts à l'ensemble de la population; peu d'exemples de programmes d'abandon du tabagisme adaptés à cette population existent actuellement au Canada; cependant, une activité accrue a été signalée au cours de l'année passée.
- Parmi les professionnels de la santé, certaines idées fausses et craintes répandues voulant que de nombreuses interventions d'abandon du tabagisme puissent conduire à une augmentation des effets indésirables chez les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s) demeurent; cependant, un essai contrôlé randomisé récemment publié fournit des données probantes étayant l'utilisation sécuritaire des médicaments pour cesser de fumer au sein de cette population (consulter l'étude EAGLES d'Anthenelli et coll., 2016, *The Lancet*).



Discussion (suite)

- Les pratiques dont il est question dans cette analyse sont celles recensées par des informateurs clés; il est possible qu'il existe d'autres programmes.
- L'application des lignes directrices de CAN-ADAPTT aux pratiques actuelles recensées par les informateurs clés a permis au Partenariat de repérer des pratiques « exemplaires » en matière de programmes cliniques d'abandon du tabagisme selon la province et le territoire.
- Nous espérons que la diffusion de cette analyse facilitera l'échange des connaissances dans l'ensemble du Canada et aidera les spécialistes des pratiques et des politiques à adopter des pratiques d'abandon du tabagisme fondées sur des données probantes au sein de leur territoire de compétence.
- Des mises à jour annuelles de cette analyse sont prévues.



Facteurs à considérer pour la mise en pratique

Lors de l'élaboration ou de l'adaptation des programmes d'abandon du tabagisme pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s), il est important de tenir compte des points suivants :

- L'utilisation combinée du counseling et des aides antitabagiques
- L'utilisation combinée de la TRN et de la pharmacothérapie
- Le prolongement des programmes de couverture des aides antitabagiques, notamment une plus longue durée du programme de couverture pour soutenir plusieurs tentatives d'abandon et prévenir les rechutes, la variété des aides offertes (TRN et pharmacothérapie)
- L'utilisation des approches de réduction des méfaits, le cas échéant
- L'amélioration de la communication entre les spécialistes des soins primaires, des troubles de santé mentale et des toxicomanie(s), et les pharmaciens pour soutenir une prestation harmonieuse des soins et du suivi aux clients/patients
- L'offre d'une formation et de protocoles adaptés au personnel travaillant avec des personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s) pour favoriser l'abandon du tabagisme



Citation suggérée

Veillez utiliser la citation suivante aux fins de référencement des renseignements contenus dans cette présentation :

Partenariat canadien contre le cancer. (2019). *Pratiques exemplaires en matière d'abandon du tabagisme pour les personnes souffrant de troubles de santé mentale ou de toxicomanie(s) (v3.0)*. Disponible à l'adresse : <insérer le lien>; consulté le : [saisir la date].



Questions?

Veillez faire parvenir vos questions ou commentaires à l'adresse :
primary.prevention@partenariatcontrecancer.ca



Remerciements

La production de la présente ressource a été rendue possible grâce au soutien financier de Santé Canada par l'entremise du Partenariat canadien contre le cancer.

