

Le plan de travail suivant a été élaboré en se fondant sur l'orientation du Comité directeur du renouvellement du PNLAADA et conformément à *Honorer nos forces : Cadre renouvelé du programme de lutte contre les toxicomanies chez les Premières nations du Canada*. Il indique les activités de mise en œuvre clés pour l'exercice 2011-2012 (mars 2011 à avril 2012), et il met en évidence les activités potentielles pour l'exercice 2012/2013, qui seront révisées et améliorées à mesure que la mise en œuvre progresse. Les activités décrites ci-dessous seront soutenues et gérées conjointement par les partenaires nationaux du renouvellement du PNLAADA (l'APN, la FANPLD et Santé Canada, en consultation avec le Comité directeur et les fournisseurs de services, les organisations et les partenaires pertinents). De plus, des projets supplémentaires associés à la mise en œuvre peuvent aussi être pris en charge par l'APN, la FANPLF et Santé Canada. Ces projets ne sont pas énumérés ici, puisqu'ils sont de nature préliminaire; ils comprennent, entre autres, un examen des investissements dans les centres du PNLAADA, une analyse coûts-avantages du traitement par rapport aux dommages connexes et la mise en œuvre d'un système national de gestion de l'information pour les centres de traitement du PNLAADA/PNLASJ.

PLAN DE TRAVAIL DES PROCHAINES ÉTAPES DU RENOUELEMENT DU PNLAADA – DGSPNI, FANPLD ET APN											
Exercice 2011-2012	Q-1			Q-2			Q-3			Q-4	
Comité de direction		Conférence téléphonique pour confirmer le plan de travail de la mise en œuvre	Formation sur la présentation du dossier standard du renouvellement				Réunion en personne (lieu à déterminer); axée sur la mise en œuvre du plan de travail et la planification pour le forum national				Réunion en personne pour discuter des résultats du forum national et des possibilités de mise en œuvre
Cadre	Terminer le cadre/confirmer la conception/élaborer une version populaire du cadre (résumé d'environ 10 pages)	Impression du cadre	Terminer la distribution et le plan de communication pour le cadre	Lancement du cadre et de la version populaire à l'AGA de l'APN; vaste distribution du cadre et de la version populaire aux communautés, aux fournisseurs de services et à divers partenaires, organisations et autorités						Rassemblement national de plus de 70 partenaires du PNLAADA dans l'ensemble du Canada pour discuter : 1) du progrès accompli jusqu'à maintenant en matière de renouvellement aux niveaux régional et national; 2) des possibilités de mise en œuvre du cadre	
Partenariats et collaboration	<p>Assemblée des Premières nations : Travailler avec le réseau des techniciens de la santé de l'APN, le Comité des chefs sur la santé et les conseils des jeunes, des femmes et des aînés de l'APN pour promouvoir le cadre et déterminer des possibilités de collaboration, y compris la présentation du processus et du cadre de renouvellement au Forum sur la politique en matière de santé de l'APN en novembre 2011.</p> <p>Fondation autochtone nationale de partenariat pour la lutte contre les dépendances : Travailler avec les réseaux de la FANPLD et leurs partenaires pour promouvoir le cadre et déterminer des possibilités de collaboration, comme des projets particuliers de mise en œuvre et des événements régionaux de formation, qui comprennent l'engagement de groupes de pratique, comme les centres de traitement et les travailleurs communautaires.</p> <p>Santé Canada : Travailler avec les autres directions générales et divisions de Santé Canada, y compris la Direction des services de santé non assurés (SSNA) (p. ex., problèmes d'abus de médicaments sur ordonnance et possibilités de travailler avec des thérapeutes sur la liste des SSNA), ainsi que travailler avec d'autres ministères du gouvernement (p. ex., ministère de la Justice et RHDC) pour sensibiliser les employés au processus et au cadre de renouvellement, et pour déterminer des possibilités de collaboration sur la mise en œuvre du cadre.</p> <p>Régions : Travailler avec les groupes régionaux, y compris les organisations partenaires régionales des Premières nations et les services de santé provinciaux, afin de déterminer des possibilités de collaboration pour soutenir la mise en œuvre du cadre. Durant le processus de mise en œuvre du cadre renouvelé du programme, les représentants du CD et du secrétariat du CD (APN/FANPLD/SC) feront des présentations à divers rassemblements au cours de l'exercice 2011-2012.</p> <p>Association autochtone de la santé mentale du Canada : Déployer des efforts continus pour déterminer des possibilités de partenariat et de collaboration, y compris présenter le processus et le cadre de renouvellement à la Conférence annuelle de l'Association autochtone de la santé mentale du Canada en octobre 2011.</p> <p>Centre canadien de lutte contre l'alcoolisme et les toxicomanies : Déployer des efforts continus pour déterminer des possibilités de partenariat et de collaboration, y compris présenter le processus et le cadre de renouvellement à la conférence « Questions de substance 2011 » du CCLAT.</p> <p>Instituts de recherche en santé du Canada : Déployer des efforts continus pour déterminer des possibilités de partenariat et de collaboration, de même qu'exercer une influence afin de garantir la disponibilité du financement pour la recherche ciblée dans le cadre.</p> <p>Association canadienne pour la santé mentale : Déployer des efforts continus pour déterminer des possibilités de partenariat et de collaboration, y compris des bulletins de nouvelles sur le processus, les liens pour trouver des médecins et des professionnels de la santé dans des régions particulières, et la sensibilisation à propos des outils propres au renouvellement (p. ex., les outils de dépistage des opiacés).</p> <p>Association nationale des centres d'amitié : Déployer des efforts continus pour déterminer des possibilités de partenariat et de collaboration, y compris des possibilités de collaborer au dépistage, à l'évaluation, à l'intervention rapide ainsi qu'aux outils et aux renseignements de référence, et de distribuer du matériel à ce sujet.</p>										

Centre de toxicomanie et de santé mentale : Déployer des efforts continus pour déterminer des possibilités de partenariat et de collaboration, y compris en participant à l'élaboration de projets de planification fondés sur les besoins associés à la toxicomanie et à la santé mentale.
Réseau canadien autochtone du sida : Déployer des efforts continus pour déterminer des possibilités de partenariat et de collaboration, particulièrement en explorant les possibilités d'application du modèle de réceptivité de la collectivité présentement élaboré par le RCAS.
Commission de la santé mentale du Canada : Déployer des efforts continus pour engager et influencer les personnes, ainsi que pour déterminer des possibilités de partenariat et de collaboration.
Association des gestionnaires de la santé des Premières nations : Déployer des efforts continus pour déterminer des possibilités de partenariat et de collaboration, particulièrement sur la question du bien-être de l'effectif.
Conseil exécutif canadien sur les toxicomanies : Déployer des efforts continus pour déterminer des possibilités de partenariat et de collaboration.
Native Research Network/Indian Health Service des États-Unis : Déployer des efforts continus pour déterminer des possibilités de partenariat et de collaboration, y compris présenter le processus et le cadre de renouvellement à la Conférence nationale de recherche du Native Research Network, Inc. et de l'Indian Health Service en juin 2011.
Stratégie nationale antidrogue : Veiller à ce que les renseignements du Programme de soutien au financement du traitement de la toxicomanie et des projets du Fonds des initiatives communautaires de la Stratégie antidrogue soient partagés avec le Comité directeur et les groupes régionaux, et que, dans la mesure du possible, les projets tiennent compte des problèmes des autochtones dans les réserves, comme le projet du Conseil sur l'usage abusif de la drogue.

Exercice 2011-2012	Q-1	Q-2	Q-3	Q-4
---------------------------	------------	------------	------------	------------

Aides pratiques	<p>Balayage/analyse des outils de dépistage et d'évaluation de la SM et de la toxicomanie pour les Premières nations - Analyser les outils actuellement utilisés, à la fois dans la collectivité et dans la population en général, et explorer l'utilité de ces outils (y compris le coût, l'efficacité, l'appartenance à une population et la pertinence culturelle) et fournir de l'orientation pour une approche renforcée à l'échelle du système.</p>	<p>Élaboration de trousse standards de référence et d'admission : les agents du PNLAADA, dans les secteurs des traitements et des collectivités, ont signalé des frustrations causées par l'absence d'une approche standard en matière de référence et d'admission. Ce projet examinerait les trousse de référence existantes pour les services de traitement afin de déterminer les composants essentiels d'une trousse générique qui pourrait être utilisée dans toutes les collectivités des Premières nations et tous les centres du PNLAADA. Cette trousse comprendrait des éléments comme la SM, la toxicomanie, les soins médicaux et les outils d'évaluation culturelle, ainsi qu'un modèle de planification des soins, et elle serait reliée aux données fournies par l'ERS des Premières nations. La recherche effectuée ici documenterait les activités du prochain exercice, comme un atelier ou un groupe consultatif, qui appuierait la normalisation du matériel dans les régions et les communautés.</p>
	<p>Élaboration d'un guide de désintoxication non médicale : Ce projet évaluera divers modèles de désintoxication non médicale, y compris les programmes axés sur le territoire, pour des abus d'alcool ou de drogues, et il déterminera des possibilités de programmes et de politiques pour les offrir dans les collectivités des Premières nations et des Inuits ou dans les centres de traitement du PNLAADA.</p>	<p>Élaboration d'un protocole ou d'un modèle de planification du congé ou des soins de suivi : Ce projet entraînera l'élaboration de protocoles ou de modèles de congés ou de soins de suivi, qui aideront la coordination entre TC et les travailleurs de la communauté dans leurs efforts pour assurer une aide appropriée au suivi et la coordination des soins après une intervention. Ce travail sera relié aux efforts de planification du traitement ou de planification des soins.</p>
	<p>Élaboration d'un outil ou d'un guide de sécurisation culturelle et de compétence culturelle : Ce projet élaborera un outil ou un guide pour améliorer la sécurisation culturelle et la compétence culturelle d'employés fournissant des services en SM et en toxicomanie ou du soutien aux peuples des Premières nations, en mettant particulièrement l'accent sur les conseillers des pensionnats indiens et des SSNA.</p>	<p>Élaboration d'un modèle de planification de traitement ou de soins : Ce projet entraînera l'élaboration d'un modèle de planification de traitement ou de soins pour appuyer les travailleurs des collectivités et des centres de traitement dans leurs efforts pour faire en sorte que les clients soient aidés avant et après le traitement. Ce travail sera relié aux efforts de planification du congé ou des soins de suivi.</p>
	<p>Étude des résultats du centre de traitement du PNLAADA : Vérification rétrospective des dossiers et enquête auprès des clients d'un échantillon de centres de traitement afin d'évaluer les résultats de santé après le traitement.</p>	<p>Élaboration d'un modèle des services disponibles : Ce projet cherche à élaborer un modèle des aides et des services potentiels pour les travailleurs communautaires afin d'appuyer une gestion des cas et une référence efficaces (en lien avec le travail concernant l'évaluation et la trousse de référence).</p>
	<p>Définition de l'éventail des services communautaires (selon le cadre) : Conformément à la vision du cadre, ce projet tente de déterminer l'éventail de services requis pour les services en santé mentale et en toxicomanie, et les compétences connexes des travailleurs œuvrant dans les communautés des Premières nations. Il mettra l'accent sur la prestation d'un continuum d'aides pour la prévention, l'intervention précoce, l'évaluation, la référence, la gestion de cas et la réduction du risque ou l'intervention d'urgence en lien avec les services spécialisés, tant à l'intérieur qu'à l'extérieur des réserves, en prenant en considération les collectivités ayant des tailles, des besoins et des profils culturels, linguistiques ou géographiques différents. Ce projet comprendra des liens vers les techniciens de la santé de l'APN et les efforts en matière de santé de l'APN, de la FANPLD et de SC afin de donner un aperçu du continuum de bien-être des Premières nations fondé sur le cadre.</p>	

	<p>Élaboration d'un guide pour les centres capables de gérer les troubles concomitants : Ce projet impliquera de consulter la documentation disponible ainsi que les centres, tant ceux destinés à la population en général que ceux des Premières nations, qui ont des politiques, des programmes et des procédures en place pour aider des clients avec des troubles concomitants. L'objectif de cette recherche sera de mettre au point un guide pour tous les centres du PNLAADA/PNLASJ afin qu'ils deviennent plus en mesure de gérer les troubles concomitants.</p>			
	<p>Analyse et regroupement de la documentation sur les abus de médicaments sur ordonnance : En partenariat avec les SSNA, ce projet regroupera les données disponibles dans un effort pour décrire l'étendue du problème, ainsi que pour rassembler une synthèse de l'information existante, des documents (p. ex., sur l'autonomie et le dépistage), des secteurs prioritaires (p. ex., la méthadone, la suboxone et les différentes approches pour soulager la douleur) et des activités associées à l'abus de médicaments sur ordonnance. Cette analyse mettra à jour le rapport Colleen Dell sur les médicaments sur ordonnance, réalisé en 2008.</p>			
	<p>Élaboration d'un guide sur le bien-être des travailleurs : Le cadre renouvelé du programme a mis en relief le besoin de renforcer l'approche à l'échelle du système afin d'améliorer le bien-être de l'effectif, à la fois dans les centres de traitement et auprès des travailleurs communautaires en santé mentale et en toxicomanie. Ce projet fournira un aperçu des divers modèles et des différentes approches actuellement en usage dans les communautés et les centres, comme les plans de bien-être pour les travailleurs ou les efforts pour faire en sorte que les travailleurs soient en mesure de contribuer au processus décisionnel.</p>			
	<p>Études sur les répercussions du financement de la révision de profil de la SNAD : Ce projet mesurera les répercussions des fonds de révision du profil de la Stratégie nationale antidrogue sur les centres de traitement, qui ont appuyé la réorientation ou l'expansion des services de traitement existants fondés sur les besoins particuliers de la population.</p>			
	<p>Analyse nationale des opérations et des coûts des centres de traitement : Élaborer un guide national pour le coût de la prestation de traitements. Celui-ci sera axé sur plusieurs approches, emplacements géographiques, niveaux de dotation ou qualifications et publics cibles (p. ex., les jeunes, les femmes, la famille et les personnes abusant de médicaments sur ordonnance), et fournira des comparaisons avec les services de lutte contre la dépendance destinés à la population en général.</p>			
	<p>Appui pour la recherche de l'APN, de SC et de l'ASPC sur le processus de renouvellement du PNLAADA : À l'Assemblée extraordinaire des chefs de l'APN, le renouvellement du PNLAADA a été reconnu comme la meilleure pratique pour le renouvellement de programme et l'élaboration des politiques des Premières nations. Par conséquent, le groupe de travail conjoint de l'APN, de l'ASPC et de SC a demandé un projet de recherche sur les principaux « facteurs de succès » du processus de renouvellement jusqu'à maintenant.</p>			
<p>Élaboration de lignes directrices pour les politiques communautaires sur l'alcool : Dans la foulée des efforts nationaux et internationaux pour réduire les dommages et les risques associés à l'alcool par des mesures en matière de politiques, la FANPLD dirigera un processus pour établir des lignes directrices pour les politiques communautaires sur l'alcool, qui peuvent être mises en application et adaptées dans une vaste gamme de milieux communautaires.</p>				
Exercice 2011-2012	Q-1	Q-2	Q-3	Q-4
Échange de recherche et de connaissances	<p>Détermination des besoins en matière de données associés au cadre : Le cadre renouvelé du programme présente une variété de besoins en matière d'information pour renforcer les services existants. Ce projet fournira un résumé de ces besoins en matière d'information et des conseils sur la façon de les aborder.</p>			
	<p>Élaboration d'une communauté électronique de pratique pour les travailleurs : Le cadre renouvelé du programme met en évidence le besoin d'augmenter et d'améliorer les possibilités de communiquer et de discuter pour les travailleurs en santé mentale et en toxicomanie. Santé Canada, avec l'appui du Comité de direction, explorera des possibilités d'inclure un forum ou une fonction pour la communauté de praticiens sur le présent site Web au d'autres sites sur la santé mentale et la toxicomanie.</p>			
	<p>Présentations régionales : Le Comité de direction et le secrétariat influenceront les ordres du jour régionaux (p. ex., les événements de formation de l'effectif) pour s'assurer qu'il y a des occasions d'échange de connaissances et de discussion sur le cadre et sa mise en œuvre.</p>			
	<p>Présentations à des conférences : Le Comité de direction et le secrétariat feront des présentations à plusieurs conférences et événements pour s'assurer qu'il y a des occasions d'échange de connaissances et de discussion sur le cadre et sa mise en œuvre.</p>			

	<p>Modèle de suivi des présentations : Élaborer un modèle pour assurer le suivi des présentations et des résultats régionaux et nationaux du renouvellement.</p>		<p>Rassemblement national pour la recherche de la FANPLD - Se fondant sur les rassemblements régionaux pour la recherche dirigés par la FANPLD, le rassemblement national réunira les représentants des collectivités, du traitement et de la recherche de l'ensemble du pays afin de discuter du potentiel d'une stratégie de recherche nationale des Premières nations. Les résultats de cet événement alimenteront le Forum national sur le renouvellement, prévu pour janvier 2011.</p>		<p>Enquête sur le bien-être communautaire : Élaborer et gérer une enquête sur le bien-être communautaire qui repose sur les « Ingrédients d'une communauté de la santé » (liste de Jim) et les données de l'ERS. Ce projet aidera à fournir des exemples d'activités de bien-être dans les communautés et à donner un aperçu des possibilités de dialogue entre la collectivité et le travailleur sur la prévention et la promotion de la santé afin d'appuyer l'échange de connaissances concernant les pratiques exemplaires, prometteuses et novatrices (p. ex., un guide ou une boîte à outils).</p>
<p>Surveillance continue et communication des changements en matière de politiques : À être exécutées par tous les partenaires, la communication se faisant grâce aux divers réseaux.</p>					

PLAN DE TRAVAIL DES PROCHAINES ÉTAPES DU RENOUELEMENT DU PNLAADA – DGSPNI, FANPLD ET APN

Exercice 2012-2013	Q-1	Q-2	Q-3	Q-4
Activités générales	<p>Dépistage, évaluation et trousse de référence (suite) : D'après les recherches et les consultations de 2011-2013, ce projet porterait sur l'établissement d'un groupe consultatif ou de travail pour appuyer la normalisation nationale des outils d'évaluation et des outils de dépistage suggérés, et une trousse standard ou recommandée de référence pour les régions, les communautés et les autres autorités.</p>			
	<p>Élaboration d'outils d'intervention rapide : Ce projet tenterait de cibler des approches ou des outils particuliers d'intervention rapide pour différents travailleurs au sein du système afin de mieux aider les membres des Premières nations souffrant de problèmes de toxicomanie ou de santé mentale. Ce projet serait lié aux efforts concernant le dépistage, l'évaluation et la trousse de référence durant les exercices 2011-2012 et 2012-2013.</p>			
	<p>Élaborer le programme d'études des approches thérapeutiques : Élaborer le programme d'études pour les approches thérapeutiques (p. ex., le traitement manuel) afin d'appuyer les centres de traitement et les collectivités.</p>			
	<p>Critères pour les centres de traitement et de bien-être : Selon les efforts de 2011-2012, établir des critères clés (p. ex., des approches, politiques et compétences des travailleurs) pour les centres de traitement et de bien-être.</p>			
	<p>Détermination des modèles de facilitation des soins et d'un projet de facilitation des soins : Selon les résultats des projets de l'équipe de bien-être mental et les efforts de mise en œuvre du renouvellement jusqu'à présent, déterminer des modèles de facilitation des soins afin de venir en aide aux travailleurs communautaires, au personnel des centres de traitement et aux autres professionnels travaillant avec des clients des Premières nations. Ce projet pourrait également comprendre des activités supplémentaires visant à renforcer les capacités dans les collectivités ou les régions en ce qui a trait à la facilitation des soins.</p>			
	<p>Initiative examinant la qualité ou les effets du traitement : En se fondant sur le travail effectué par le comité sur l'abus de solvants chez les jeunes, ce projet examinerait les facteurs (p. ex., la formation du personnel, l'environnement thérapeutique, le rôle du traumatisme, l'adaptation des approches à la population) qui contribuent à de meilleurs résultats pour les gens suivant le traitement.</p>			
	<p>Guide des collectivités capables de gérer les troubles concomitants : En se fondant sur les efforts de 2011-2012, comme le travail concernant le dépistage, l'évaluation et la référence, établir des critères clés (p. ex., les politiques, la dotation et les aides) pour les collectivités capables de gérer les troubles concomitants. Ce projet pourrait mener à l'élaboration d'un guide des collectivités capables de gérer les troubles concomitants, axé particulièrement sur les travailleurs de soutien et les membres des collectivités afin de mieux aider ceux qui souffrent de problèmes de toxicomanie ou de santé mentale.</p>			
	<p>Formation sur la gouvernance en matière de services de toxicomanie : Conformément à l'orientation du cadre, ce projet comprendrait une formation dans l'ensemble du système sur les pratiques efficaces de gouvernance pour les services de toxicomanie des Premières nations.</p>			
	<p>Mentors de la certification : Désigner des mentors de la certification dans chaque région afin de promouvoir la certification et de soutenir les centres de traitement grâce au processus de certification.</p>			