

# Opioïdes 101 : Des renseignements pouvant vous être utiles

## Pourquoi tant de gens dans les communautés autochtones souffrent-ils d'une dépendance aux opioïdes ?

- Les opioïdes sont utilisés à mauvais escient afin de faire face aux réalités quotidiennes de la même manière que les gens utilisent l'alcool et d'autres substances : l'euphorie temporaire gonfle leur confiance, enthousiasme, énergie et confort ;
- Plusieurs facteurs contributifs : les gens essaient de faire face à leurs réalités de la vie marquées par la pauvreté/de mauvaises conditions de logement/le chômage, les traumatismes intergénérationnels et les traumatismes vécus dans l'enfance, tous deux des formes de traumatismes pouvant être à l'origine des cauchemars, de la dépression, l'anxiété, des difficultés à établir des relations et la faible estime de soi,
- La dépendance peut se produire en 2 semaines et elle se propage souvent rapidement aux autres membres de la famille, amis, et même à des communautés entières.

## Pourquoi est-ce si difficile pour des gens d'arrêter d'utiliser les opioïdes ?

- Les opioïdes modifient la façon dont nos cerveaux fonctionnent et la sévérité de cette modification dépend de la quantité consommée et à quelle fréquence l'on en consomme.
- Des symptômes extrêmes de sevrage peuvent aller des souffrances intolérables, douleurs musculaires, nausées, de l'insomnie, l'anxiété, la dépression aux fortes envies.
- Certaines personnes tentent de se suicider si elles ne peuvent pas se procurer d'opioïdes pour soulager leurs symptômes.

## Qu'est-ce que c'est que la méthadone et la buprénorphine (Suboxone)?

- La méthadone et la buprénorphine (Suboxone) sont des médicaments servant à traiter la dépendance
- Les deux médicaments servent à soulager les envies et symptômes liés au sevrage, leurs effets pouvant durer pendant toute une journée sans créer l'euphorie (high) liée aux opioïdes.
- Ces médicaments sont nécessaires pour la plupart de gens de la même manière que les médicaments que l'on utilise pour sauver des vies en raison des problèmes de santé chroniques tels que : le diabète, les troubles cardiaques ou les maladies inflammatoires

## Quelle est la différence entre la méthadone et la buprénorphine (Suboxone) ?

- La méthadone comporte un risque élevé de surdosage ; les surdosages mortels à la buprénorphine (Suboxone) sont rares.
- Le traitement à la méthadone exige que l'on ait accès à une pharmacie et à un médecin possédant une formation spéciale.
- La buprénorphine (Suboxone) peut être prescrite par un médecin, et bientôt elle le sera par des infirmiers praticiens en Ontario.
- La buprénorphine (Suboxone) prescrite peut être stockée et administrée dans une communauté des Premières Nations, notamment par des membres du personnel communautaires formés, et encadrés par un infirmier ou un médecin.

## N'est-ce pas remplacer une drogue toxicomanogène par une autre lorsqu'on donne de la buprénorphine (Suboxone) ou la méthadone aux gens ?

- NON ! Le mésusage d'opioïdes déclenche très rapidement les symptômes de sevrage, lesquels peuvent prendre contrôle de la vie d'une personne, la laissant en train de prendre à répétition le médicament durant toute la journée dans un effort désespéré de se sentir normale et éviter le sevrage
- La buprénorphine (Suboxone)/ la méthadone ne crée pas de sentiments d'euphorie comme être gelé, ou de sevrage, et les effets de celles-ci ne s'estompent pas avant la dose du lendemain, ce qui permet d'en réduire les méfaits à l'individu, à la famille, et même à l'ensemble de la communauté.
- Des personnes sous traitement à la buprénorphine (Suboxone)/ la méthadone peuvent retourner au travail, à l'école ou à leur famille sans affaiblissement de la capacité à penser ou entrave au fonctionnement.

## La méthadone et la buprénorphine (Suboxone) ne sont-elles pas juste des solutions de fortune ? Le traitement, ne devrait-il pas se fonder sur des services de counseling se penchant sur les causes profondes de la toxicomanie – traumatisme, pauvreté et désespoir, en l'occurrence ?

- Des services de counseling adaptés à la culture et/de counseling psychologique sont essentiels à l'atteinte du mieux-être et au rétablissement à long terme.
- Un traitement qui permet d'assurer le rétablissement à long terme est le plus efficace lorsqu'on fait recours aussi bien aux services de counseling adaptés à la culture et/ de counseling psychologique qu'au traitement à la méthadone et la buprénorphine (Suboxone).
- Les gens peuvent prendre part à des activités de counseling et de traitement sans se faire tourmenter par des envies et autres symptômes de sevrage.

## Que peut-on faire si sa communauté n'a pas accès à une clinique offrant de bons soins en toxicomanie ?

- Si vous avez des membres dans votre communauté qui bénéficieraient d'un traitement à la buprénorphine (Suboxone), mais qui n'ont pas accès aux soins pratiques et de haute qualité, vous-même et les autres membres de votre communauté devriez envisager de créer votre propre programme de traitement à la buprénorphine (Suboxone)
- Sioux Lookout et d'autres communautés dans le nord de l'Ontario ont mis en place un certain nombre de programmes de traitement à la buprénorphine (Suboxone) au cours des dernières années. Ces programmes, votre communauté peut s'en inspirer comme modèle.
- Veuillez communiquer avec Thunderbird Partnership Foundation pour avoir des liens vers des services pouvant vous appuyer dans la mise sur pied d'un programme communautaire de traitement de la dépendance aux opioïdes

**Thunderbird Partnership Foundation a mis au point une enquête sur les opioïdes auprès des Premières Nations afin d'aider les collectivités à mieux comprendre l'ampleur de la crise des opioïdes au niveau local. Veuillez nous contacter pour tout besoin de soutien et pour savoir comment votre communauté peut participer à l'enquête.**

info@thunderbirdpf.org  
1 (866) 763-4714  
www.thunderbirdpf.org

