

FORMULAIRE DE DEMANDE AU FONDS DE BOURSE JEAN LAPOINTE

1. **Nom, Prénom** du candidat ou de la candidate: Boucher, Catherine
2. Nom du **directeur** d'essai : Marianne Saint-Jacques

3. **Titre du projet :**

Services de cessation tabagique téléphoniques et centre de réadaptation en dépendance : comment travailler en collaboration pour offrir un soutien personnalisé aux fumeurs

4. **Résumé** du projet (10 lignes):

Le taux de tabagisme a diminué dans la population générale depuis les dernières années, mais chez certaines clientèles telles que les gens aux prises avec des troubles d'utilisation de substances, les taux de tabagisme ne suivent pas cette même tendance. Lorsque ces clientèles consultent, entre autres dans les centres de réadaptation en dépendance (CRD), la littérature démontre que peu de services sont offerts à ces fumeurs.

Plusieurs services de cessation tabagique ont été mis en place au Québec. Ces services sont bien ancrés depuis les 15 dernières années et ont prouvé leur efficacité. Malheureusement, ces services sont sous-utilisés et rejoignent difficilement certains types de clientèles spécifiques. Serait-ce possible de créer un partenariat avec ces services pour permettre à ces fumeurs de recevoir le soutien désiré lorsqu'ils consultent pour d'autres types de dépendances en CRD?