



Mise en place d'un dispositif de Repérage précoce - Intervention Brève (RPIB) au SAU

Date de lancement le 12/02/2024

Repérage Précoce/Intervention Brève



5-20 minutes pour sensibiliser les patients à l'intérêt de réduire ses consommations à risque

Le but de cet outil simple est d'aider les professionnels de premier recours dans leur pratique courante à :

- repérer les consommations à risque.
- intervenir auprès des consommateurs pour qu'ils réduisent leurs risques de dommages.
- accompagner et soutenir leurs efforts vers un changement de comportement durable.





Consommation déclarée

Consommation
déclarée

Evaluation du risque

Intervention brève

Accompagnement

Substance	Questions	Consommation à risque	Action en cas de consommation à risque	Action en cas d'absence de consommation à risque
 <i>Quantité et fréquence</i>	Combien de verres standard par jour et par semaine ?	>2 verres standard/j, > 10 verres/semaine Absence de jour de pause	Evaluation du risque	 Renforcement des conduites favorables à la santé
	Combien de verres standard par occasion ?	> 4 Verres standard par occasion (soirée, fête, repas ...)		
	Fumez-vous du cannabis ?	Oui		
	Fumez-vous du tabac ?	Oui		

Repérage précoce

Consommation
déclarée

Evaluation du risque

Intervention brève

Accompagnement

Au cours des douze derniers mois		
À quelle fréquence vous arrive-t-il de consommer des boissons contenant de l'alcool?	Jamais (0) <1 fois/mois (1) 2 à 4 fois/mois (2) 2 à 3 fois/semaine (3) >4 fois/semaine (4)	Score :
Combien de verres standards buvez-vous au cours d'une journée ordinaire où vous buvez de l'alcool ?	1 ou 2 (0) 3 ou 4 (1) 5 ou 6 (2) 7 ou 8 (3) 10 ou plus (4)	
Au cours de votre vie ...		
Votre entourage vous a-t-il fait des remarques au sujet de votre consommation d'alcool ?	Non = 0 Oui = 4	
Avez-vous déjà eu besoin d'alcool le matin pour vous sentir en forme ?	Non = 0 Oui = 4	
Vous arrive-t-il de boire et de ne plus vous souvenir ensuite de ce que vous avez pu dire ou faire ?	Non = 0 Oui = 4	
	Total des réponses (0-20)	

Questionnaire FACE : Interprétation

- **Homme :**
 - Risque faible/nul si <5
 - Consommation excessive entre 5 et 8
 - Dépendance si >8

- **Femme :**
 - Risque faible/nul si <4
 - Consommation excessive entre 4 et 8
 - Dépendance si >8

Evaluation du risque

Consommation
déclarée

Evaluation du risque

Intervention brève

Accompagnement

ADOSPA

(Questionnaire de repérage de l'usage nocif de substances psychoactives chez les adolescents)

- Êtes-vous monté dans un véhicule (Auto/moto/scooter) conduit par quelqu'un (y compris vous) qui avait bu ou qui était défoncé ?
- Avez-vous utilisé de l'alcool ou d'autres drogues pour vous Détendre, vous sentir mieux ou tenir le coup ?
- Vous est-il arrivé d'Oublier ce que vous aviez fait sous l'emprise de l'alcool ou d'autres drogues ?
- Avez-vous consommé de l'alcool ou d'autres drogues quand vous étiez Seul ?
- Avez-vous eu des Problèmes en consommant de l'alcool ou d'autres drogues ?
- Vos Amis ou votre famille vous ont-ils dit que vous deviez réduire votre consommation de boissons alcoolisées ou d'autres drogues ?

<2 : Risque modéré d'usage nocif
>3 : Risque élevé d'usage nocif

CAST (Cannabis)

- Avez-vous déjà fumé du cannabis avant midi ?
- Avez-vous déjà fumé du cannabis lorsque vous étiez seul(e) ?
- Avez-vous déjà eu des problèmes de mémoire quand vous fumez du cannabis ?
- Des amis ou des membres de votre famille vous ont-ils déjà dit que vous devriez réduire votre consommation de cannabis ?
- Avez-vous déjà essayé de réduire ou d'arrêter votre consommation de cannabis sans y parvenir ?
- Avez-vous déjà eu des problèmes à cause de votre consommation de cannabis (dispute, bagarre, accident, mauvais résultat à l'école, etc.) ?

Deux réponses positives au test doivent amener à s'interroger sérieusement sur les conséquences de la consommation.

Evaluation du risque

Consommation
déclarée

Evaluation du risque

Intervention brève

Accompagnement

Pratiques à risque majorant les dommages

- Consommation épisodique massive (*binge drinking*, biture expresse, ivresse aigüe) : à partir de 6 verres standard (soit 60g d'alcool) par occasion.
- Association avec le cannabis ou d'autres substances psychoactives.

Situations particulières entraînant une majoration du risque de dommages



- Toute consommation pendant la grossesse est à risque.
- Risque fœtal lié à la consommation d'alcool chez les femmes jeunes.
- Toute consommation régulière d'alcool en dessous de 25 ans est à risque.
- Interactions alcool-médicaments.
- Maladies chroniques et précautions par rapport à l'alcool.
- Consommation d'alcool par les patients âgés, affectés de troubles psychiatriques ou prenant des médicaments psychotropes.

Intervention brève

Consommation
déclarée

Evaluation du risque

Intervention brève

Accompagnement

Intervention brève concernant la réduction ou l'arrêt de consommation de substance(s) psychoactive(s)

- ❑ Informer sur les **risques** concernant la consommation de substance.
- ❑ **Évaluer avec le consommateur** ses **risques** personnels et situationnels.
- ❑ Identifier les représentations et les **attentes du consommateur**.
- ❑ **Échanger** sur l'intérêt personnel de l'arrêt ou de la réduction de la consommation.
- ❑ **Expliquer** les méthodes utilisables pour réduire ou arrêter sa consommation.
- ❑ **Proposer** des objectifs et laisser le choix.
- ❑ **Évaluer la motivation, le bon moment et la confiance** dans la réussite de la réduction ou de l'arrêt de la consommation.
- ❑ Donner la possibilité de réévaluer dans une **autre consultation**.
- ❑ Remettre une **brochure** ou orienter vers un site, une application, une association, un forum...



➤ Adopter une **posture partenariale** favorisant la confiance et les échanges (alliance thérapeutique).

➤ Echanger avec le consommateur sur sa **motivation**, sa **confiance** dans la réussite de réduction ou d'arrêt de sa consommation et déterminer si c'est le **bon moment**, grâce à **3 échelles** sur lesquelles il va se situer.

Motivation pour réduire ou arrêter sa consommation de substance psychoactive.



Le **bon moment** pour réduire ou arrêter sa consommation de substance psychoactive.



Confiance dans la réussite de projet de réduire ou arrêter sa consommation de substance psychoactive



Accompagnement

Consommation
déclarée

Evaluation du risque

Intervention brève

Accompagnement

Accompagnement des consommateurs

Les professionnels de santé accompagnent les consommateurs de manière durable, afin de favoriser la réduction ou l'arrêt de consommation à long terme.

- Ils soutiennent l'effort de réduction des risques de dommages physiques, psychiques ou sociaux, dans une relation partenariale de confiance et d'échange.
- Ils soutiennent l'abstinence ou la modération et renforcent les autres conduites favorables à la santé (alimentation, exercice physique, ect...)
- En cas de reprise de la consommation, de survenue de dommages ou de dépendance, une consultation de type entretien motivationnel ou le recours à une consultation d'addictologie sont proposés.




- La notion d'essai dans un changement de comportement est fondamentale pour ne pas attribuer l'échec au patient, mais à des circonstances.
- La rechute est davantage la règle que l'exception et chaque rechute rapproche le thérapeute du succès consolidé.

Le RPIB au SAU d'Angers

Équipe

- 3 IDE :
 - Mme JOUIN Emmanuelle
 - Mme Moreau Anaïs
 - Mme Fillon Céline
- Mail: **en attente**
- Tél: **en attente**
- Médecin référent : Dr Madieta Lou
 - Mail : lou.madieta@chu-angers.fr
 - Tél : 07 63 18 23 80

Organisation

- IDE au SAU du lundi au vendredi de 9h00 à 10h30
- Adressage par IOA, Médecins Urgentistes et IDE RPIB (auto-adressage)
- Joignable téléphoniquement ou par mail
- Adressage directement via  URQAL (en cours)

Inclusion dans le dispositif

- > 18 ans
- intoxication substance (cannabis, cocaïne, héroïne, protoxyde d'azote, NPS, party drugs, etc...)
- Alcoolisation notamment si:
 - Intoxication
 - Alcoolisation importante (Alcoolémie > 1 g/l)
 - Problème de santé lié à la consommation
- Trans- comportement (TCA, Jeux hasard et d'argent, sexuelle dont chem- sex)

Exclusion du dispositif

- Suicidalité (adressage secondaire par UPAP et Psy)
- Trouble psychiatrique actif (adressage secondaire par UPAP et Psy)
- Notion de dépendance ou d'un suivi addictologique Sevrage en cours,
- Hospitalisation pour critère somatique dans un autre service du CHU (liaison addictologie)

- Repérage précoce:
 - Evaluation consommation et comportement addictif
- Intervention brève
 - Retour adapté avec information et orientation
- Lien Ville - Hôpital
 - Compte rendu écrit standardisé dans Synthèse, ajouté au CRU et remis en version papier au patient.
 - Accord avec ALIA pour consultation rapide (CJC ++)
 - Kit à usage des médecins traitants [en construction](#)

Aperçu de la trame RPIB

Date : Nom : Fonction :	FICHE DE LIAISON Entretien IDE RPIB	Etiquette Patient	
Adressé par (1 case à cocher) <input type="checkbox"/> IAO <input type="checkbox"/> Urgentiste <input type="checkbox"/> IDE RPIB		ATCD médicaux « en lien direct » (texte libre)	
Motif d'hospitalisation (texte libre)		ATCD Psy : (choix multiple possible) <input type="checkbox"/> NON / <input type="checkbox"/> TDAH / <input type="checkbox"/> Bipolarité / <input type="checkbox"/> EDC / <input type="checkbox"/> TS / <input type="checkbox"/> TCA / <input type="checkbox"/> TSPT / <input type="checkbox"/> TAG / Schizophrénie / <input type="checkbox"/> Autre (texte libre)	
Contexte familial /social (menu déroulant pour chaque items) Statut professionnel (Arrêt travail/Invalidité/ chômage/salarié/entrepreneur (etc...) Statut familial (Veuf/marié/séparé/concubinage/pacsé/célibataire) Nombre enfant (0/1/2/3/4...) Relation entourage (absentes/coopérantes/conflictuelles) Retentissement (pro/santé/familiaux/judiciaire/social)			
Fonction du produit (X case à cocher) <input type="checkbox"/> Apaisant <input type="checkbox"/> Anxiolytique <input type="checkbox"/> Hypnotique <input type="checkbox"/> Gustative <input type="checkbox"/> Désinhibition <input type="checkbox"/> sensation ébriuse <input type="checkbox"/> vie sociale			
Estimation du patient (note de 1 à 10 pour chaque item) - Vouloir changer <input type="checkbox"/> - Etre prêt <input type="checkbox"/> - Se sentir capable <input type="checkbox"/>			
Quotation échelles (note de 0 à)(On insère les échelles sur le document avec calcul automatique ?) - FACE <input type="checkbox"/> - CAST <input type="checkbox"/> - FAGESTROM <input type="checkbox"/>			

	0	1	2	3	5	A
Produits	Alcool					
	Tabac					
	Cannabis					
	Cocaïne					
	Hallucinogènes					
	Opiacés					
	Produits de synthèse					
	Médicaments : Bhd ou Méthadone					
	Autres à préciser					
	Comportement	alimentaire	Restriction			
Boulimie						
Conduite de purge						
Sport, Hyperactivité						
	Jeu					
	Sexe					
Autres, à préciser						

Observation (Texte libre)

Au total (texte libre)

Démarche proposée (X choix multiple à cocher)
 Conseil-information Entretien ultérieur groupe psycho/éducation
 Orientation vers structure extérieur (med G / CSAPA / CJC / HDJ / SRRA / Hospitalisation / Autre)

0 : non usage
 1 : usage
 2 : usage à risque
 3 : Trouble de l'usage
 5 : sevrage
 A : abstinence

- Début de l'activité le 12 février 2024 (S7)
- Évaluation à 3 mois de notre activité via travail de mémoire de Mr Rami El Halloumi
 - Analyse des facteurs associés à un recours au RPIB
 - Relevé d'activités
 - Questionnaire auprès des médecins du SAU du CHU
 - Analyse des effets du RPIB **en prévision**