

# L'APPROCHE RÉDUCTION DES RISQUES ALCOOL - RdR Alcool



# Ysanté!



- Marseille
- Depuis 2015
- Spécialisée en Réduction des Risques Alcool

6

Intervenants.es

**Spécialisés.es** en RdR Alcool



Chargé.e de projets – accompagnant.e RDR Alcool

## Groupes SOS Solidarités

- Partenariats variés
- Filialisation fin 2023

Des financements **régionaux ET nationaux**



# Dispositif **HYBRIDE** d'ingénierie sociale

Un objectif de **modélisation et de déclinaison** du concept de **RdR Alcool**  
Un objectif de **transférabilité** d'un modèle d'intervention **RdR Alcool**



## Appui à la transformation des pratiques pros



### Un bureau d'étude

- Conceptualisation
- Modélisation
- Expérimentations



### Un site d'accompagnement RdR Alcool

- Accompagnement de personnes et recueil des besoins
- Accueil de pros
- Expérimentation de nouveaux services



### Des services d'appui conseil - formation

- Appui méthodologique
- Pilotage de projets RdRA
- Formation

### Une plateforme de ressources pros spécialisée en RdR Alcool

- Diffusion des ressources créées par santé!

# La consommation d'alcool, tou.te.s concerné.es !

Une question d'actualité, un enjeu majeur de santé publique

## ALCOOL ET SOCIÉTÉ

**43** millions  
de consommateurs

**10** millions  
de consommateurs quotidiens

**24%** des 18 à 75 ans dépassent les repères  
de consommation (Santé publique France)

**40%** des décès concernent  
des personnes non dépendantes

**41 000** décès  
par an



Proposition standard  
de prise en charge

l'arrêt des  
consommations



### Projet d'arrêt



Reprise de la consommation d'alcool par la plupart des personnes traitées.

# Avec l'alcool tout le monde voit double !

- L'alcool véhicule des valeurs positives de **sociabilité, de convivialité, de plaisir et de fêtes**
- En même temps l'alcool véhicule des **représentations sociales excluantes et stigmatisantes**

↪ **Un regard social ambivalent**



# CONSOMMATION D'ALCOOL, STIGMATISATION ET EXCLUSION

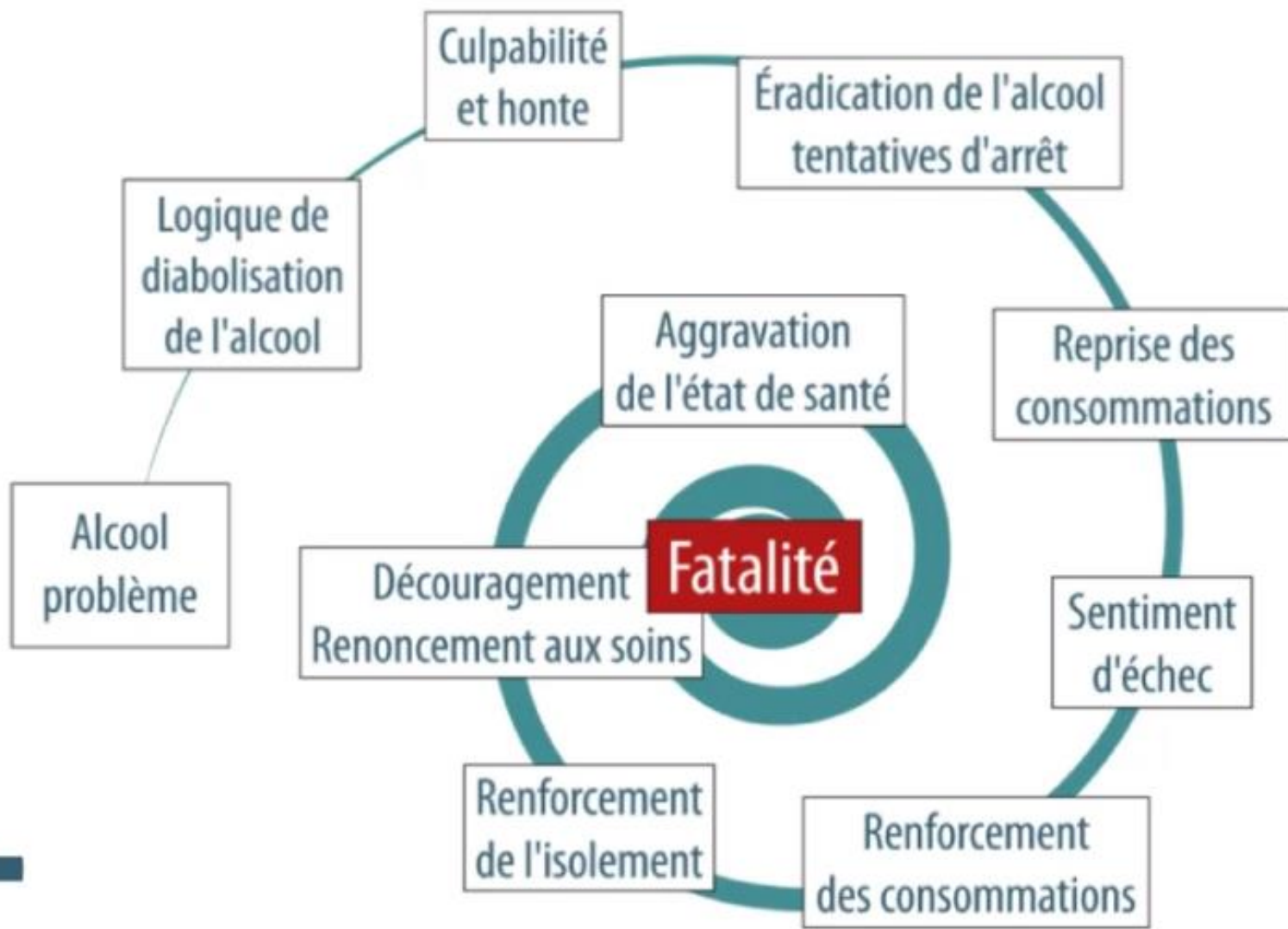
*« Le trouble lié à l'usage dangereux d'alcool et de drogues, est l'un des problèmes de santé et de société les plus **stigmatisés**. »*

"Se servir des mots pour surmonter la stigmatisation"  
CAPSA Canada



## VÉCU DES PERSONNES EN DIFFICULTÉ AVEC LEUR CONSOMMATION D'ALCOOL

Rupture des prises en charge  
et aggravation des situations



# Le traitement de l'alcool dans nos institutions : en finir avec la prohibition ?

Un produit légal... **INTERDIT**  
**SILENCE** des uns et ...  
**HONTE** des autres.

Cause d'**EXCLUSION**  
Responsable de tous les **FREINS**  
et de toutes les **VIOLENCES**

Une seule demande encore majoritaire : l'**ARRET** des consommations

**La RdR Alcool, des pratiques émergentes  
recommandées dans les orientations de santé publique**



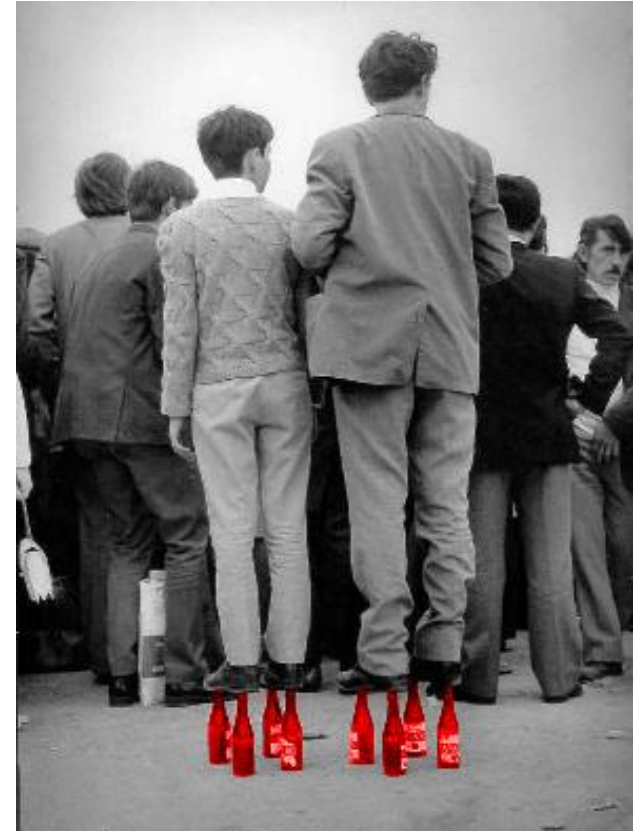


# La Réduction des Risques Alcool : Un nouveau regard

- ↪ Porté sur l'alcool et sur les personnes consommatrices
- ↪ Qui prend en compte tous les risques liés aux consommations

**pour lutter contre !**

- Des représentations sociales excluantes et stigmatisantes
- L'alcool tabou et une parole impossible sur les consommations
- Les non-recours et les renoncements aux soins
- L'aggravation des situations et les retards de soin
- L'isolement
- Le sentiment de honte, d'échec et de fatalité



# Un autre récit

## D'abord considérer sans jugement le recours à l'alcool !

La RdR Alcool envisage le recours à l'alcool comme une **stratégie d'adaptation ou de compensation, une solution** mise en place par les personnes pour pallier des situations difficilement soutenables autrement. Stratégie non idéale, risquée certes, mais efficace à défaut d'en avoir une autre à sa disposition. En RdR Alcool, **l'activité de boire est considérée sous l'angle de sa fonction stratégique.**

Reconnaître la/les fonctions stratégiques de l'alcool

Multitude des effets recherchés – toujours singuliers

- Pour calmer une douleur
- Pour s'endormir
- Pour être moins timide
- Pour se détendre
- Pour faire la fête
- Pour être joyeux
- Pour oublier
- Pour se récompenser
- Pour gérer les problèmes
- Pour se donner du courage



J'SUIS BOURRÉ BOURRÉ



DE BONNES INTENTIONS

En RdR Alcool le recours à alcool est un indice, un révélateur de pistes de solutions d'amélioration

# Avec la RdR Alcool : Changez de logique !

L'alcool problème	→	<b>L'alcool solution / stratégie</b>
Arrêt et abstinence Un idéal hors sol inatteignable par la quasi-totalité des personnes en difficultés avec leurs consommations	→	<b>Faire d'abord avec la réalité des consommations</b> Pragmatisme et action de soutien dans la vie réelle. Un processus d'amélioration est compatible avec le maintien des consommations
Pathologies et impacts somatiques L'habitude a été prise de se tourner vers le soin à l'apparition d'une maladie ou d'une dépendance	→	<b>Tous les risques</b> Les risques pris dans la dimension sociale de la vie sont les 1ers risques qui apparaissent – ex : difficultés relationnelles, familiales, professionnelles – Spectre et continuum de risques

# Avec la RdR Alcool : Changez de logique !

<p>Combien vous consommez ? La quantité n'est pas un indicateur suffisant – voir trompeur car sous-évalué par protection</p>	→	<p><b>Comment vous consommez ?</b> S'intéresser aux pratiques et aux contextes de conso. Un regard/une observation qualitative des pratiques de consommation</p>
<p>Guérison – Fatalité Pratique curative – Pathologie chronique et récidivante</p>	→	<p><b>Rétablissement – Espoir</b> Pratique de l'aller mieux – Prise en compte des parcours de vie et de consommation – Agit sur tous les déterminants de la santé</p>
<p>Non recours et retards de soin Recours au soin quand la situation s'est aggravée</p>	→	<p><b>Intervention précoce</b> Dès les 1ers questionnements et les 1ères prises de risques</p>
<p><b>Addiction</b> Avoir perdu la liberté de s'abstenir – « alcooliques » – Désignation et Assignation négative</p>	→	<p><b>Santé des consommations ?</b> La RdRA opte pour un discours résolument positif Ne part pas des manques/incapacités mais des ressources &amp; expertises – Approche capacitaire</p>

# L'offre de soin RdR Alcool peut-être mobilisée

- A tous les âges de la vie
- À tout moment dans un parcours de consommation
- Dès les 1<sup>ers</sup> questionnements sur son recours à l'alcool
- Dès les 1<sup>ères</sup> prises de risques
- Pour prendre en compte tous les risques
- Dans tous les contextes

↪ **Faire de l'alcool un sujet de santé comme les autres !**

↪ **Mettre en place des environnements protecteurs !**

↪ **Pour tou.te.s, partout, tout le temps !**

Changer de perspective...

# Comment passer des principes à l'action et intégrer la RdR Alcool dans sa pratique ?

...  
c'est déjà  
réduire  
les risques

Parler autrement...

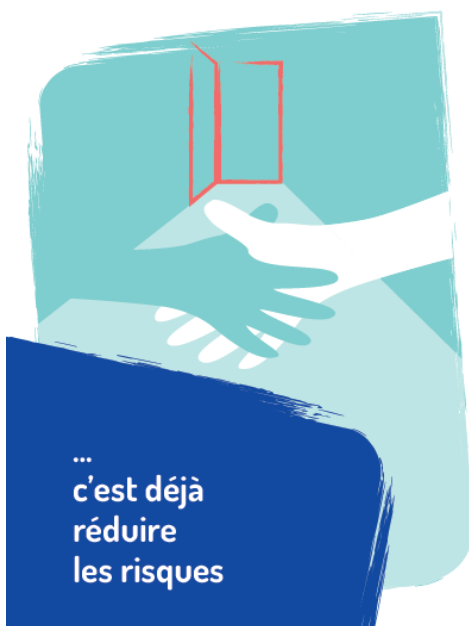


...  
c'est déjà  
réduire  
les risques

## Faire exister un discours spécifique RdR Alcool

Revoir les messages et le discours pour s'adresser de manière adaptée aux personnes consommatrices d'alcool : non excluante, non stigmatisante, non culpabilisante, porteuse de solutions, avec des objectifs réalisables.

Accueillir autrement...



...  
c'est déjà  
réduire  
les risques

## Adapter les postures professionnelles et le fonctionnement des établissements aux besoins des personnes

Repenser l'offre d'accompagnement pour inclure toutes les personnes dans une démarche de rétablissement et notamment celles qui ne peuvent adhérer à la proposition standard

Accompagner autrement...

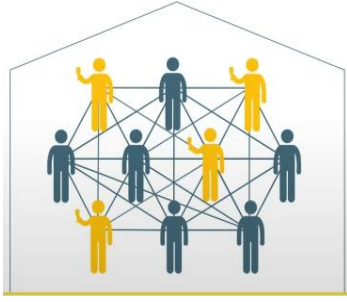


...  
c'est déjà  
réduire  
les risques

## Proposer des interventions pragmatiques répondant aux besoins réels des personnes

Proposer un nouvel objectif aux personnes : Le rétablissement et l'amélioration de leur qualité de vie : intervenir par palier, de manière globale dans un processus d'amélioration continue

# Les DEUX DÉCLINAISONS opérationnelles proposées par santé! pour accompagner l'articulation des dispositifs et les missions spécifiques



Dispositif de l'AHI

La méthode **ici!**

**Inconditionnel Convivial Inclusif**

## Objectif

- Favoriser l'accès aux dispositifs
- Proposer des actions RdR de premier recours

## Modalités :

- **Organiser** et réguler le collectif
- Définir de **nouvelles règles** de fonctionnement
- Définir de **nouvelles postures** professionnelles concernant l'alcool
- **Engager** des actions RdR



Dispositif spécialisé addicto

La méthode **iaca!**

**Intégrer et Accompagner les Consommations d'Alcool**

## Objectif

- Agir sur les risques, sur les ruptures, le non-recours aux soins
- Répondre aux besoins spécifiques des personnes
- Sécuriser les besoins primaires et les urgences vitales
- Intervenir sur la gestion des consommations

## Modalités :

- **Faire connaître les alternatives** de prise en charge et les différents objectifs d'accompagnement RdR
- **Adapter** les postures professionnelles aux objectifs de RdR Alcool
- **Organiser** le parcours de soin RdR Alcool : coordination et décloisonnement

## Intégrer et Accompagner les Consommations d'Alcool

**intégrer**

**accompagner**

Une méthode pour agir et coconstruire

Une construction en 4 séquences pour guider l'intervenant :

Dans l'adaptation des actions à mener dans la progression de l'accompagnement

Une méthode **commune et utilisable par tout professionnel** en lien avec des personnes consommatrices d'alcool quel que soit son niveau de spécialisation en addictologie.

Une méthode **progressive** pour faciliter, réengager, initier ou construire le parcours de santé des personnes consommatrices d'alcool

Une méthode d'intervention pour **permettre aux consommateurs d'alcool de bénéficier des services dont ils ont besoin** : Faire que l'alcool et/ou les consommations d'alcool ne soient plus un obstacle au projet de la personne

Une méthode d'intervention pour **guider le professionnel** dans l'élaboration, la co-construction et la coordination du parcours de santé de la personne.



### Les Fiches pratiques

#### Des supports et outils pour :

Faciliter les postures RdR Alcool  
Organiser le recueil des informations  
Organiser les séquences d'accompagnement et les actions qui y sont associées  
Suivre et communiquer sur la progression de l'accompagnement

#### Des fiches pratiques pour faciliter la prise en main de la méthode :

Parler d'alcool dans une démarche RdR  
Repérer les ruptures, les actions à mener pour chacune de phases d'accompagnement, les point d'étape pour mesurer la progression etc...



## SÉQUENCE 1

Informer, accueillir et créer l'alliance RdR Alcool.

- La personne a connaissance de la spécificité de l'offre de soutien RdR Alcool.
- Elle souhaite s'engager dans un accompagnement RdR Alcool.
- Elle est guidée pour déconstruire les représentations liées à l'alcool et aux personnes qui consomment.
- Faire une photo de la situation : ici et maintenant.
- Engager une coordination de parcours de santé globale.

## SÉQUENCE 2

Évaluer les besoins spécifiques de la personne.  
Engager le parcours RdR Alcool.

- Identifier les besoins de soutien.
- S'adapter à la singularité des situations.
- Faire une photo de la situation : ici et maintenant.
- Engager une coordination de parcours de santé globale.

## SÉQUENCE 3

Sécuriser les risques vitaux et les besoins non satisfaits :  
quand les situations de vie et de consommations se sont aggravées et qu'un soutien est nécessaire pour compenser une vulnérabilité spécifique.

- Mise en place d'un environnement protecteur.
- Agir sur la satisfaction des besoins primaires.
- Faire disparaître les mises en danger et risques majeurs.

## SÉQUENCE 4

Accompagner la gestion des consommations :  
modifier les pratiques de consommation et installer des équilibres de consommation d'alcool à moindre risque.

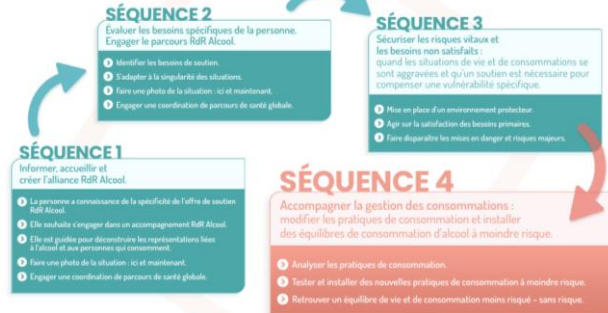
- Analyser les pratiques de consommation.
- Tester et installer des nouvelles pratiques de consommation à moindre risque.
- Retrouver un équilibre de vie et de consommation moins risqué – sans risque.

# ACCOMPAGNER LA GESTION des consommations d'alcool

La RdR Alcool  
Conseils et outils pour construire des entretiens



## FICHE OUTIL Les étapes de l'accompagnement RdR



## FICHE OUTIL Explorer et reconnaître les effets recherchés dans le recours à l'alcool

**Les effets ressentis ou recherchés dans le recours à l'alcool (liste non exhaustive)**

- Pour calmer une douleur (physique ou psychique)
- Pour essayer à l'endormir
- Pour faire la fête
- Pour me récompenser
- Pour être moins timide - me sentir plus à l'aise
- Pour rencontrer du monde, être en lien
- Pour m'intégrer dans un groupe
- Pour me détendre
- Pour éviter de m'ennuyer
- Pour me concentrer
- Pour me calmer
- Pour ne pas me sentir seul
- Pour changer mon humeur
- Pour être en forme, retrouver mon énergie
- Pour me sentir jeune
- Pour oublier
- Pour ne plus sentir certaines émotions
- Pour gérer mes problèmes
- Pour me donner du courage

**Ressentis corporels :**

- Chaleur
- Engourdissements
- Arrêt des tremblements
- Mieux de sensation du goût
- Vertiges recherchés ?
- Intense
- Rapide
- Progressive

**Repérer les situations vécues en lien avec les effets recherchés**

## FICHE OUTIL Questionner les pratiques de consommation - Comment la personne consomme ? (1/4)

**Quel est le contexte de consommation ?**  
Des informations visent à déterminer précisément le rituel mis en place pour dégager les conditions favorisantes et agir sur elles.

- 1 Quels sont les moments dédiés dans la journée ?  
Ex. : matin, midi, après-midi, soirée...
- 2 Quel est le lieu de prédilection ?  
Ex. : domicile, lieu de travail, dans la rue...
- 3 Dans quelle atmosphère, quelle ambiance ?  
Ex. : en musique, en silence, caché, en groupe, festive, seul, tendu...
- 4 Avec quel entourage ?  
Ex. : en solitaire, avec des amis, en famille...
- 5 La saisonnalité est-elle prise en compte ?  
Ex. : consommation fêtive en plein soleil ou l'hiver dans des températures froides, fêtes rituelles type jour de l'an...
- 6 Quel rituel est mis en place ? Favorise-t-il un moment sûr et plaisant ou renforce-t-il les consommations ?

**À souligner le dialogue et les échanges sur :**

- 1 Les pratiques et habitudes de consommation
- 2 Les contextes de consommation
- 3 Les situations de vie
- 4 Les émotions en lien avec la consommation
- 5 Les fonctions du contenant
- 6 Le produit alcool.



## PARLER D'ALCOOL AUTREMENT C'EST DÉJÀ RÉDUIRE LES RISQUES

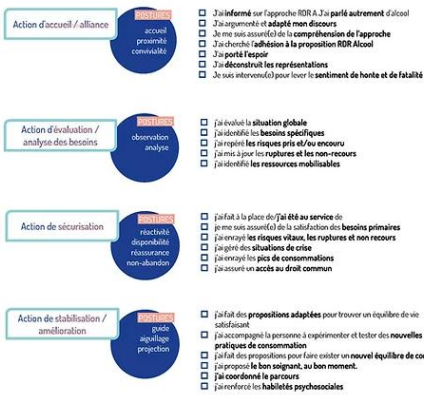
Changer de mots pour ne plus stigmatiser

TERMES ET NOTIONS FREQUEMMENT UTILISÉS	TERMES ET NOTIONS À RETENIR DANS UNE APPROCHE RdR ALCOOL
<b>ALCOOLIQUE</b> Le terme "alcoolique" est trop chargé de représentations négatives voire parfois péjoratives. Utilisé pour décrire sa perte de contrôle, son incapacité à répondre aux attentes des professionnels ou de l'entourage.	<b>PERSONNE CONSOMMATRICE D'ALCOOL</b> Permet de sortir de l'identité "alcoolique" dans laquelle se enferme la personne. Terme neutre qui rinduit pas la notion d'abus ou de dépendance.
<b>GUERISON DE L'ABUS DÉTENTIVE</b> Objectif idéal difficile à atteindre et souvent porteur de déceptions, qui renforce le sentiment d'échec et de fatalité. Notion qui focalise l'ensemble des difficultés vécues par la personne sur la consommation d'alcool.	<b>RETAIEMENT</b> Objectif modulable et évolutif qui permet d'innover des marges de progression, une diversité de solutions d'amélioration. Permet d'intervenir sur d'autres aspects que la consommation d'alcool.
<b>PROBLÈME</b> Remoie à une approche qui se penche sur les manques et les déficits, un état des lieux de ce qui ne va pas.	<b>SOLUTION</b> Approche qui remoie à ce qui peut être entrepris, qui regarde les ressources mobilisables chez les personnes.
<b>COMMENT VOUS CONCERNEZ ?</b> Focus ciblé sur les quantités et doses d'alcool. Indiquer qui à lui seul ne suffit pas à évaluer les situations vécues. Renforce le sentiment de maîtrise et de stratégie mise en place par la personne.	<b>COMMENT VOS CONSOMMEZ ?</b> Focus sur les pratiques et contextes de consommation pour identifier les risques. Permet d'engager et d'ouvrir l'échange, de diversifier les objectifs d'amélioration. Renforce le sentiment de maîtrise et de stratégie mise en place par la personne.
<b>ENRIER (LA PERSONNE NE S'EN PAS / SE TRAVINE)</b> Remoie l'idée que le "produit alcool" a pris le dessus sur tous les aspects de la vie de la personne qui n'est plus en mesure de faire des choix pertinents pour elle.	<b>EXPERTE QUALIFIÉE STRATÈGE DE CONSOMMATION</b> Redonne une place centrale à la personne : savoirs expérimentés. Remoie à sa capacité d'observer et d'analyser sa consommation pour rechercher les marges d'amélioration.
<b>ÉCHEC ET RECHUTE</b> Remoie au sentiment de fatalité, de spirale d'échec, à l'idée qu'une fois encoie la personne n'a pas réussi.	<b>EXPERIMENTATION / TENTATIVE</b> Mise forte de l'approche RdR Alcool pour redonner la force, tenter d'éprouver à son rythme et débiter les résultats.



## LES DIFFÉRENTES ÉTAPES DE L'ACCOMPAGNEMENT

Fiche outil Mémo - Les actions à mener



## LES 4 PHASES DE LA MÉTHODE IACA

**Fiche outil** Le processus d'intervention

La méthode Iaca a été structurée autour de repères applicables et déclinables sur le terrain. Elle est séquencée en 4 phases qui détaillent les différentes actions à mettre en œuvre pour conduire le processus d'accompagnement.

**Objectifs**

- Engager un dialogue libéré des stéréotypes à l'aveu grâce à un discours spécifique.
- Évaluer finement la situation de la personne.
- Réduire les risques autour des consommations et équilibrer la vie quotidienne.

**1 Action d'accueil / alliance** → Construire l'alliance au processus

Dans cette phase, l'objectif est de libérer la parole et déconstruire les représentations pour lever le sentiment de honte, de culpabilité et d'échec et créer les conditions de l'alliance.

**Actions :**

- Informer sur l'approche RdR Alcool et présenter la méthode IACA.
- Trouver les mots et arguments appropriés en utilisant un discours résolument positif.
- Mettre en confiance.
- Rendre lisible cette offre de soin et informer sur la co-construction du parcours.

**2 Action d'évaluation** → Photo « ici et maintenant »

Dans cette phase, l'objectif est de recueillir suffisamment d'informations RdR pour les traiter spécifiquement de manière à établir un plan d'action adapté.

**Actions :**

- Identifier les ruptures, les risques et les besoins spécifiques.
- Identifier les ressources mobilisables chez la personne et dans son environnement.

**3 Action de sécurisation** → Maintenir le lien

Dans cette phase, l'objectif est d'agir sur les urgences vitales, les ruptures et les risques pris ou encourus et d'engager des actions qui permettent de pallier les ruptures de soins et aux situations qui renforcent les consommations.

**Actions :**

- Identifier les pics de consommation : manque / sur et sous alcoolisation.
- S'assurer de la satisfaction des besoins primaires.
- Éviter les mises en danger et l'aggravation des situations.
- Rechercher avec la personne des solutions concrètes et adaptées pour réduire les risques dans une approche pragmatique.

**4 Action de stabilisation / amélioration** → Trouver un équilibre de vie et de consommation satisfaisant

Dans cette phase, l'objectif est de vérifier la pérennité du parcours de santé et d'accompagner la gestion des consommations.

**Actions :**

- Coordonner le parcours de santé.
- Faire des propositions d'amélioration et accompagner la personne à faire des tentatives pour trouver un équilibre de consommation plus satisfaisant.
- Accompagner la personne dans ses nouvelles pratiques de consommation.

## RECUEIL DES BESOINS RdR ALCOOL

Outil support de la méthode IACA  
Intégrer et accompagner les consommations d'alcool



Repérage des risques, ruptures et besoins spécifiques  
plan d'action

Dans un Collectif



Inconditionnel, Convivial, Inclusif

Organiser et appréhender la question de l'alcool et des règles de consommation au sein d'un service.



Un lieu inclusif

**OBJECTIF**  
Ne plus exclure les personnes consommatrices d'alcool et favoriser l'accès aux dispositifs.

Pour organiser le collectif et le vivre ensemble

- Adapter l'accueil aux personnes consommatrices d'alcool
- Créer des environnements protecteurs
- Construire - Organiser - Animer

Les fonctions de l'accueil avec alcool

- Permettre aux personnes d'accéder aux dispositifs d'aide et de soin
- Favoriser l'inclusion
- Sécuriser les situations à risques

**NOUVEAU** Tutoriel pour élaborer et réfléchir, de manière individuelle ou en équipe, à l'intégration de l'approche RdR Alcool dans un collectif

intégrer la RdR Alcool



Décliner la RdR Alcool dans un collectif

voir le descriptif

**ici! et maintenant** Les fiches **RdR alcool**

**1. Les positions RdR Alcool pour organiser l'accueil des personnes à l'entrée d'un service**

**2. L'approche RdR Alcool**

**3. Conventions RdR Alcool**

**4. Organiser l'accueil**

**5. Conventions RdR Alcool**

**6. Conventions RdR Alcool**

**7. Conventions RdR Alcool**



# merci à vous !



11 A rue Louis ASTRUC  
13005 MARSEILLE



contact@sante-alcool.org



www.sante-alcool.org



www.plateforme-solale.fr

