



DISPOSITIFS DE PRISE EN CHARGE

RÉSEAU

ALCOOLOGIE /ADDICTOLOGIE

Thomas Schwab - Hélène Leblanc-Psychologues

1

1

DISPOSITIFS DE PRISE EN CHARGE ADDICTOLOGIE

1 - Secteur médico-social

2 - Secteur hospitalier (Pôle Hôpital)

3 - Médecine de ville

ORGANISATION DES SOINS EN ADDICTOLOGIE

Offre hospitalière

(DGOS/ARS/SROS)

① Consult addicto ELSA Lits de sevrage simple

② Hospitalisation de jour Soins résidentiels complexes CSSR post-cure

③ Enseignement Formation Recherche

Offre médico-sociale

(DGS/ARS/SRA)

ALCOOL tabaco Consult jeunes CT Toxiques SS substances CSAPA

CAARUD

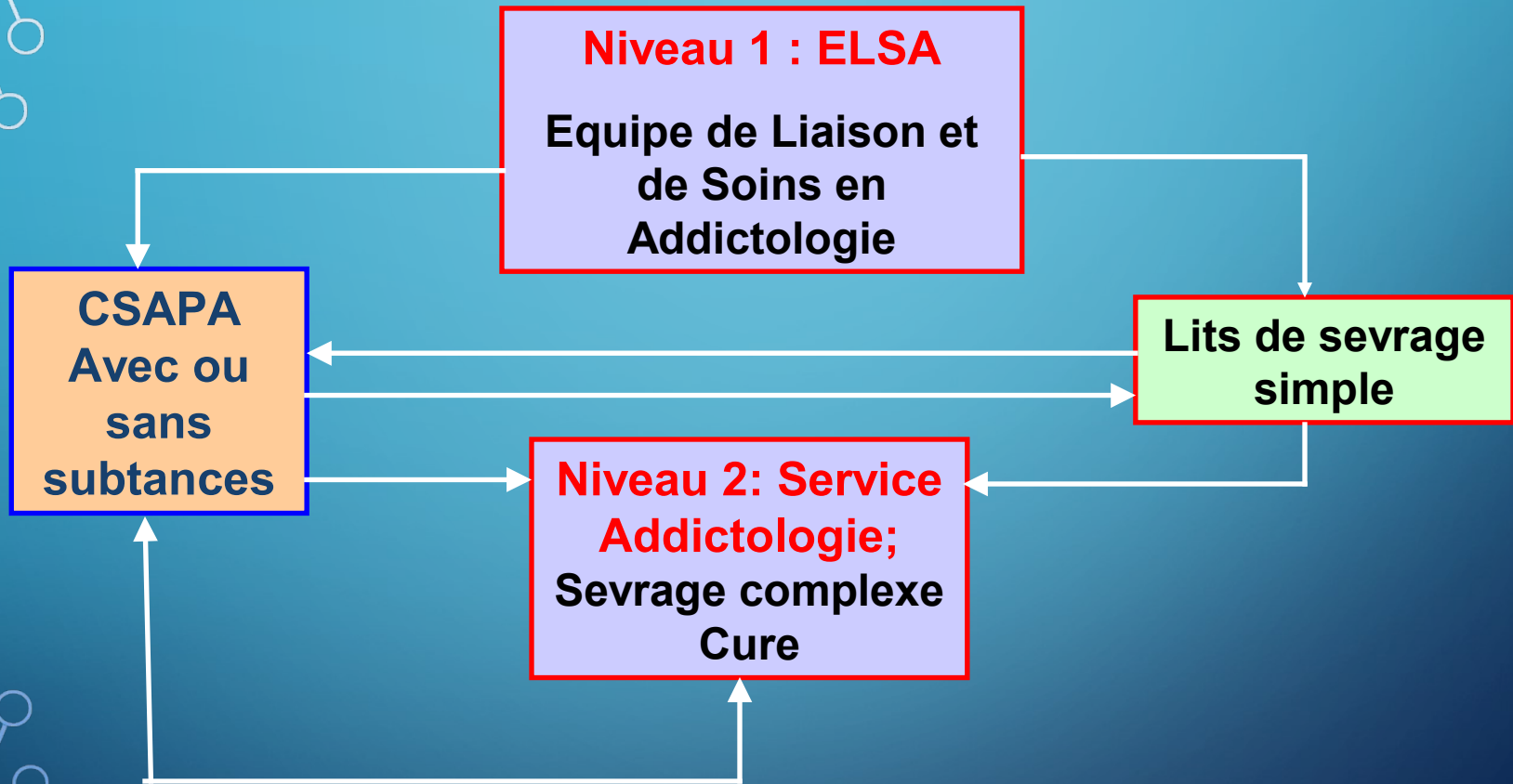
ACT

Conventions
Coordination
Coopération
Réseaux de santé

Offre de ville

Professionnels de santé (médecins, pharmaciens, paramédicaux...) travailleurs socio-éducatifs, Services de santé du travail, PMI, microstructures ...etc.

Asso entraide autosupport



CCAA = CENTRE DE CURE AMBULATOIRE EN ALCOOLOGIE

Gestion associative (ANPAA) ou hospitalière (divers Centres Hospitaliers)

- CCAA = dénomination de 1999 à 2010
- Appellation avant 1999 : CHAA = Centre d'Hygiène Alimentaire et d'Alcoologie
- Activité de soin, souvent doublé d'une activité de prévention

- **Prévention**

- ✓ En milieu scolaire (lycée, CFA, collège)
- ✓ En milieu professionnel (entreprise)
- ✓ En milieu festif (concerts, ...)
- ✓ De la route
- ✓ (Grand public)

- **Soin**

- ✓ 1ère phase : accueil et / ou orientation
- ✓ Thomas Schwab - Héléne Leblanc - Psychologues

CSST (= CENTRES SPÉCIALISÉS DE SOINS AUX TOXICOMANES)

- La création de lieux expérimentaux (Parole et écoute privilégiées, peu de prescriptions, théorie compréhensive, irruption du Sida)
- L'expérimental devient référence (décret de **1992**): Problèmes posés par la diversification des prises en charge et la professionnalisation des intervenants, conventionnement avec l'État
- Passage au « **Médico-social** » les missions des CSST ont été redéfinies par décret (n° 2003-160 du 26 février **2003**) => l'accompagnement demeure leur spécificité

APPELLATION COMMUNE

POUR LES CONSULTATIONS AMBULATOIRES EN ADDICTOLOGIE (ALCOOLOGIE, TOXICOMANIE, ...)

⌚ POSSIBILITÉ DEPUIS 2008,
⌚ IMPÉRATIF DEPUIS JANVIER 2011

CSAPA

Centre de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en
Addictologie

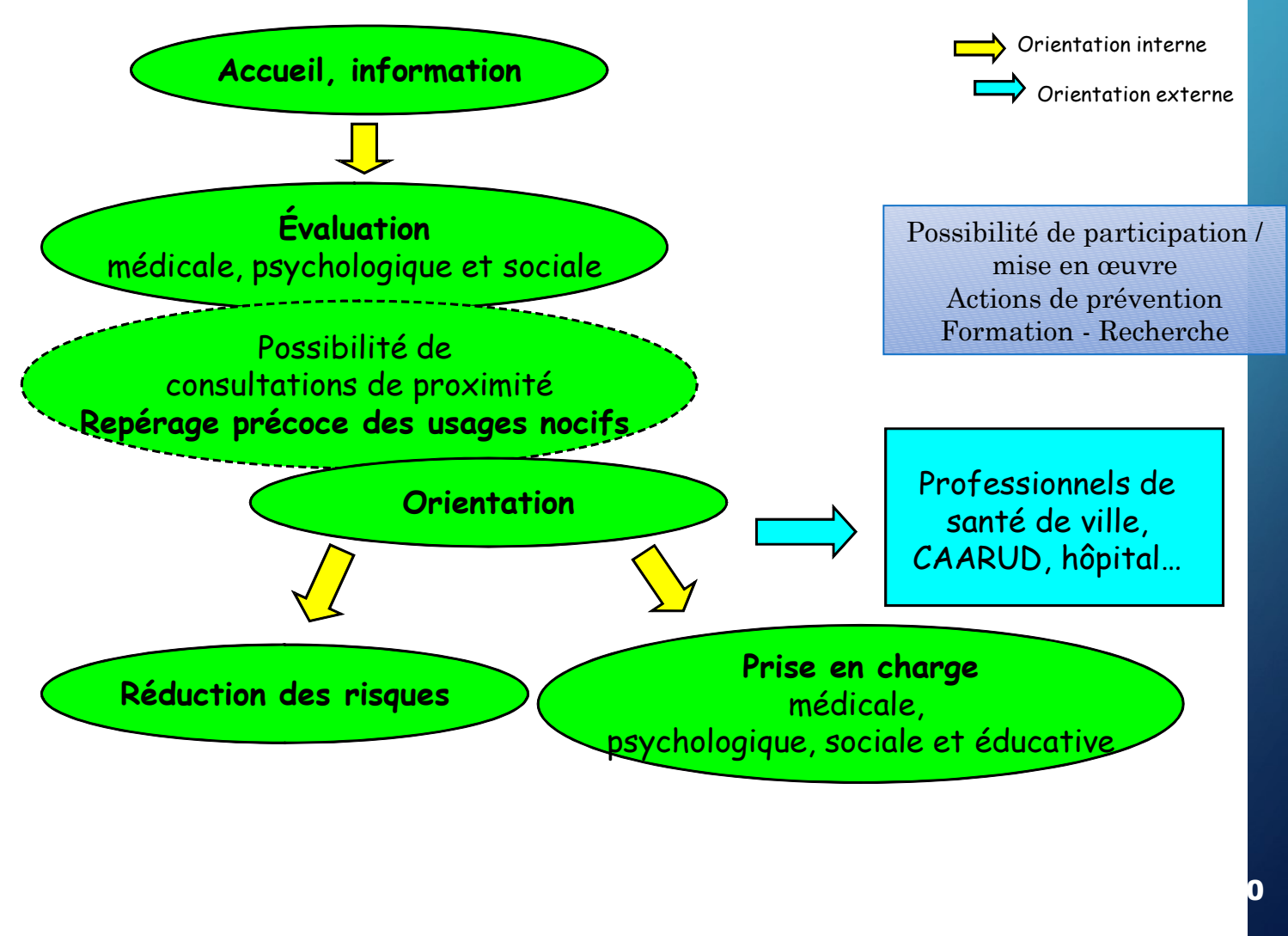
Les CSAPA, qu'est-ce que c'est ?

C.S.A.P.A.

➤ Nouvelle désignation des centres **d'alcoologie** et des centres de soins aux **toxicomanes**. Désormais, ces établissements reçoivent les publics en difficulté avec **une addiction (avec ou sans produit), quelle qu'elle soit.**

- **Missions obligatoires** : Tout C.S.A.P.A. devra **accueillir, informer, procéder à une évaluation médico-psycho-sociale et orienter le patient ou son entourage.** Les établissements pourront soit se spécialiser en alcoologie ou en toxicomanie pour les missions de prise en charge spécifique, soit être « généraliste » pour l'orientation des patients.
- **Missions facultatives** : Les C.S.A.P.A. **pourront** aussi mettre en œuvre des actions **de prévention, de formation, de recherche ainsi que des actions de repérage des usages nocifs.**

CSAPA : DÉCRET MISSIONS DU 15/05/07, DÉCRET FINANCEMENT DU 24/01/2008, CIRCULAIRE DU 28/02/2001



CSAPA

- **Équipe pluridisciplinaire (trioyque médico, psycho, social)**
- **Durée de suivi : entre 1 consultation et plusieurs années, suivi avant, pendant et après la cure**
- **Pour les patients et/ou leur entourage**
- **Information tout public**

REMARQUES

- CSAPA (addictions)

[ou CCAA (alcoologie) ou CSST (toxicomanie)]

peuvent avoir un hébergement associé (environ 6% des structures)

Dispositifs complémentaires de prise en charge en toxicomanie

RDR RÉDUCTION DE RISQUES

- améliorer la situation sanitaire et sociale des consommateurs qui ne sont pas encore engagés dans une démarche de soins.



**CENTRE D'ACCUEIL ET D'ACCOMPAGNEMENT À LA
RÉDUCTION DE RISQUES POUR USAGERS DE
DROGUES,**

**NOTAMMENT PAR RAPPORT RISQUES INFECTIEUX
: VIH, VHC**

 **DEPUIS LE 1^{ER} JANVIER 2006**

Thomas Schwab - Hélène Leblanc-Psychologues

14

CAARUD

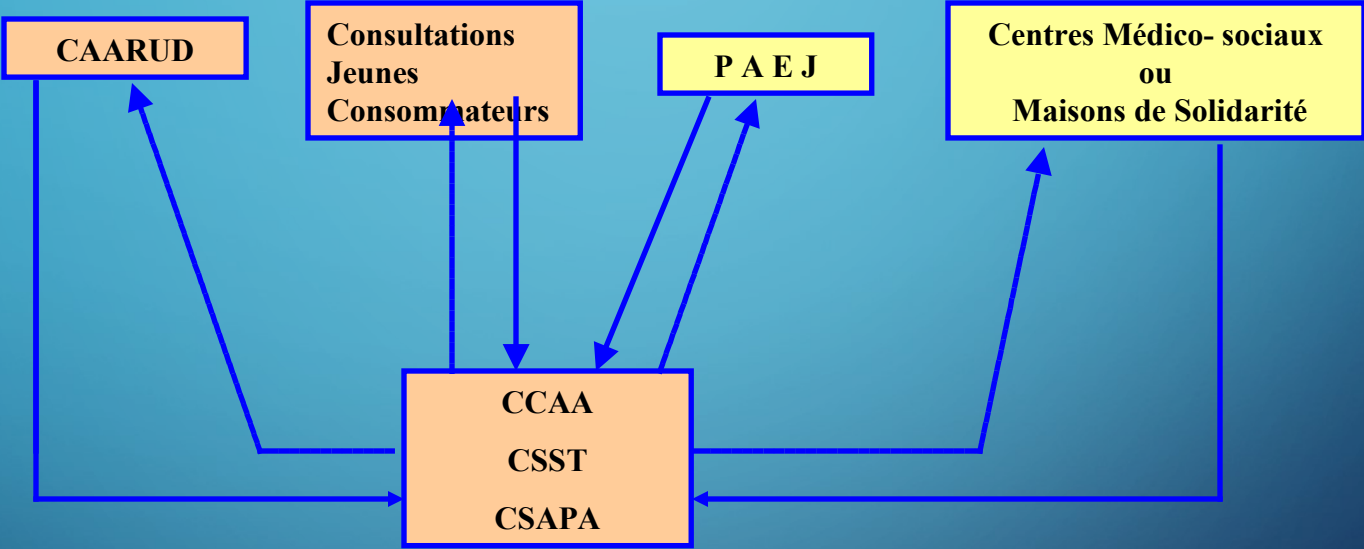
- L'objectif de ce dispositif est de **prévenir ou de réduire, les effets négatifs liés à la consommation** de stupéfiants y compris dans leur association avec d'autres substances psychoactives et, ainsi, à **améliorer la situation sanitaire et sociale de ces consommateurs qui ne sont pas encore engagés dans une démarche de soins.**
- Ce dispositif **médico-social** est complété par **d'autres structures** de réduction des risques (boutiques, programmes d'échanges de seringues, automates...) qui sont financées sur le **budget de l'Etat.**

CONSULTATIONS JEUNES CONSOMMATEURS, CANNABIS ET AUTRES SUBSTANCES PSYCHOACTIVES ET LEUR FAMILLE

- Les **consultations pour jeunes consommateurs** ont été mises en place **fin 2004** ;
- Elles doivent permettre une meilleure prise en compte des demandes des jeunes et de leur entourage en difficulté avec cette consommation et en facilitant l'accès à des professionnels, favoriser une évaluation et les aides, en particulier à adopter des comportements plus favorables à leur santé et à leur bien-être
- Elles font partie intégrante des CSAPA

3 b

**Services sociaux
ou médicaux sociaux
ou de proximité**



PAEJ

POINT D'ACCUEIL ET D'ÉCOUTE JEUNES

- Souvent géré par des associations de quartier ou de proximité

Buts et moyens :

- Être un interlocuteur de proximité
- Favoriser le contact avec des pairs et des professionnels
- Mettre en place des activités
- Favoriser la protection et la prévention de risques
- Socialisation ou ré-socialisation, lutte contre l'exclusion, ...

Thomas Schwab - Hélène Leblanc - Psychologues

ORGANISATION DES SOINS EN ADDICTOLOGIE :

CIRCULAIRE DU 26/09/2008

Filière addictologique hospitalière en 3 niveaux :

① Réponse de proximité

- Consultation hospitalière d'addictologie. 476 en France
- Équipe liaison en addictologie (ELSA). 291 en France / 1300 lits
- Sevrage simple (~4-7 jours). 261 en France

② Recours spécifiquement addictologique

Pour 500 000 hbts

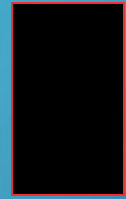
- Hospitalisation de jour. 55 en France / 300 places
- Sevrage complexe (~15-21 jours). 51 unités en France / 1100 lits
- Soins de suite et de réadaptation en addictologie. 60 en France / 1900 lits

③ Centre d'addictologie universitaire régional en CHU

Lieu régional de ressources, de formation et de recherche

+ Actions de prévention (notamment repérage précoce) en direction des personnes hospitalisées et du personnel hospitalier (cf. « Hôpital sans addiction »)

SEVRAGE EN AMBULATOIRE / SEVRAGE SIMPLE EN HOSPITALIER



→ Pour des situations pas trop complexes

- En ambulatoire :
 - Souvent à la demande des patients qui ne veulent pas être hospitalisés
 - Accompagné par :
 - Médecin attaché au CSAPA
 - Médecins généralistes (médecin de ville)
- En milieu hospitalier : (phase suivante, souvent après constat d'échec du sevrage ambulatoire)
 - Accompagné par Médecin hospitalier
 - Dans des situations particulières (exemple *hôpitaux locaux*)
 - Médecin attaché au CSAPA
 - Médecins généralistes

Les temps changent ...

- Maintenant : on rapproche de plus en plus les notions de « cure » et de « sevrage complexe »
- Avant : un certain travail pour les patients et les équipes consistait dans le fait de ne pas confondre « sevrage » (1^e étape) et « cure » (étape suivante)

SERVICES D'URGENCES HOSPITALIERS (NIVEAU GÉNÉRALISTE)

Rôle dans le dispositif :

- Repérage d'une problématique addictive
 - Orientation vers les structures spécialisés, souvent en collaboration avec des équipes de liaison (ELSA).
-
- Idem les autres services hospitaliers non spécialisés en addictologie, mais souvent confrontés à la problématique; exemples de services : Gastrologie, Cancérologie, Périnatalité, ...

NIVEAU 1 : EQUIPES DE LIAISON ET DE SOINS EN ADDICTOLOGIE (ELSA, ELISA)

- Accueil,
- Information addictologique,
- Bilan médico- psycho- social
- Orientation, relais
- Accompagnement, coordination
 - Unité fonctionnelle en milieu hospitalier
 - Souvent équipes pluridisciplinaires
 - Souvent particularités locales

NIVEAU 2 : SERVICES D'ADDICTOLOGIE CENTRES DE CURE DE DÉSINTOXICATION,

- **Durée : 3 – 8 semaines**
- **Moyens :**
 - **Bilans (somatiques, psychologiques et sociaux)**
 - **Sevrage, prise en charge somatique**
 - **Prise en charge psychologique (individuel et/ou groupal, familial),**
 - **Activités psycho- corporelles (relaxation,..),**
 - **Musicothérapie,**
 - **Informations sur le produit alcool,...)**
 - **Suivi socio-éducatif**
 - **etc.**

SEVRAGE COMPLEXE : EXEMPLE ALCOOL

- **En milieu hospitalier, souvent après échec de sevrage(s) simple(s) et/ou complications médicales**
- **Objectifs : désintoxication & bilans divers**
- **Moyens :**
 - **Médicaments**
 - **Hydratation**
 - **(perfusion)**
 - **Prise en compte des effets ou complications physiques, psychiatriques, psychologiques comme :**
 - **Delirium tremens**
 - **Sudation**
 - **Conséquences médicales (p.ex. problèmes cardio-vasculaires)**
 - **Confusion**
 - **Angoisse**
 - **Violence (envers soi et/ou autrui)**
 - **Crises d'épilepsie**
 - **Possibilité de bilans approfondis (somatique, psy, social)**

SOINS DE SUITE ET DE RÉADAPTATION (SSR) ADDICTOLOGIQUES

CENTRES DE CURE OU DE POST-CURE, CENTRES DE CONVALESCENCE AVEC SPÉCIFICITÉ ADDICTIONS

- Fonctionnements très variés
- Durée : 1 à 3 mois
- Divers activités, suivant le lieu
- Visé : consolider l'abstinence et renforcer le travail entrepris au cours de l'accompagnement antérieur.
- Plusieurs centres de cure de désintoxication se trouvent désormais en SSR.



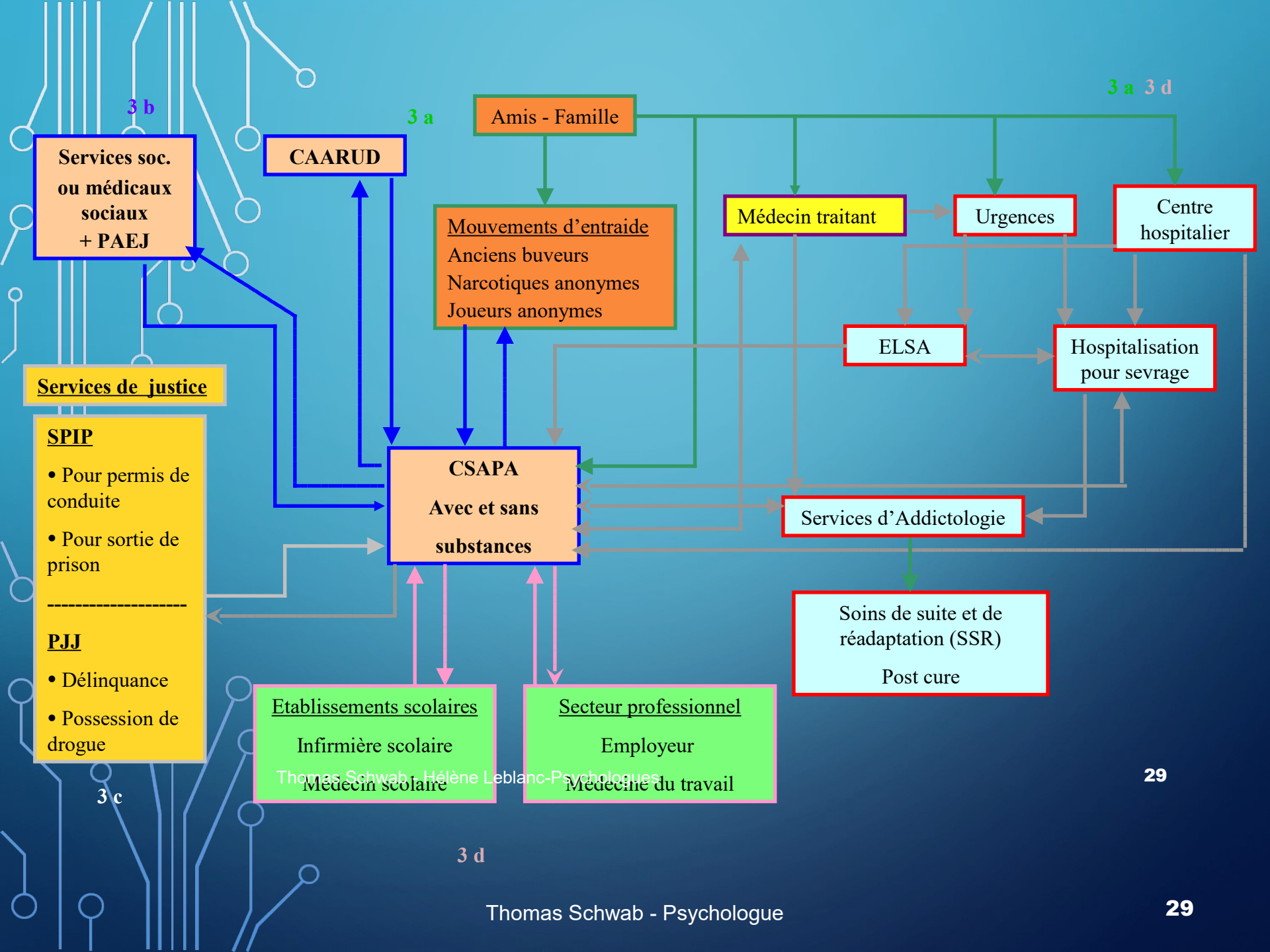
LE RÉSEAU DES PROFESSIONNELLS EN ALCOOLOGIE / ADDICTOLOGIE :

SCHÉMA

Thomas Schwab - Hélène Leblanc-Psychologues

28

28



Services soc. ou médicaux sociaux + PAEJ

CAARUD

Amis - Famille

Mouvements d'entraide
Anciens buveurs
Narcotiques anonymes
Joueurs anonymes

Médecin traitant

Urgences

Centre hospitalier

ELSA

Hospitalisation pour sevrage

CSAPA
Avec et sans substances

Services d'Addictologie

Soins de suite et de réadaptation (SSR)
Post cure

Services de justice

SPIP

- Pour permis de conduite
- Pour sortie de prison

PJJ

- Délinquance
- Possession de drogue

Etablissements scolaires
Infirmière scolaire
Médecin scolaire

Secteur professionnel
Employeur
Médecin du travail

Thomas Schwab - Hélène Leblanc-Psychologues

3 a 3 d

3 b

3 a

3 c

3 d

MOUVEMENTS D'ENTRAIDE OU ASSOCIATIONS D'ANCIENS BUVEURS

- Associations → composés de bénévoles
- Partagent leur expérience de vie
- Réunions de groupe, la plupart du temps anonymat
- Souvent réseau national
- Soutien, accompagnement
- Disponibilité 24/24 (ils donnent leur N° de téléphone privé)
- Exemples : Alcooliques Anonymes, Vie Libre, Croix d'Or, Croix Bleue, SOS Alcool Femme, Amitiés PTT, ...

SANS OUBLIER LES ÉCOUTES TÉLÉPHONIQUES:

- **Drogues, tabac, alcool info service**

☎ 0800 231 313

- **Tabac Info Service**

39.89

- **Ecoute Alcool**

0811.91.30.30

- **Ecoute Cannabis**

0811.91.20.20

- **Addiction aux jeux d'argent : SOS Joueurs**

0810.600.115

• Thomas Schwab - Hélène Leblanc-Psychologues

LES ÉCOUTES TÉLÉPHONIQUES

- **Écoute adolescents**

 0800 235 236

- **Écoute parents**

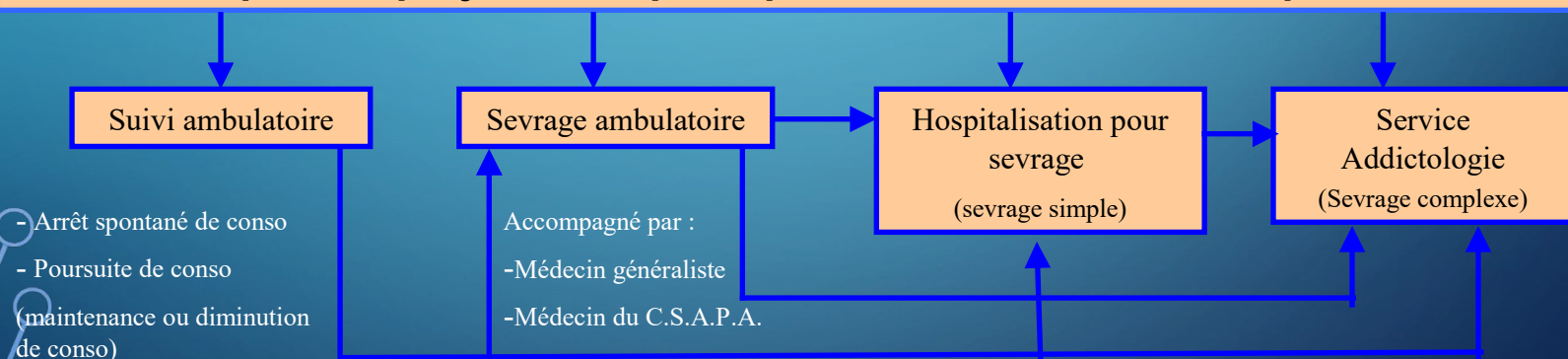
 0800 0800 583

- ...

QUEL SUIVI POUR LA PERSONNE ?

C.S.A.P.A. ou E.L.S.A.

Exemples de projets thérapeutiques et / ou d'orientations possibles



- Établissez la carte des institutions ressources dans votre contexte professionnel