



Association de l'Hôpital Nord 92
Association à but non lucratif régie par la loi de 1901
et déclarée à la préfecture des Hauts-de-Seine
Centre Victor Segalen



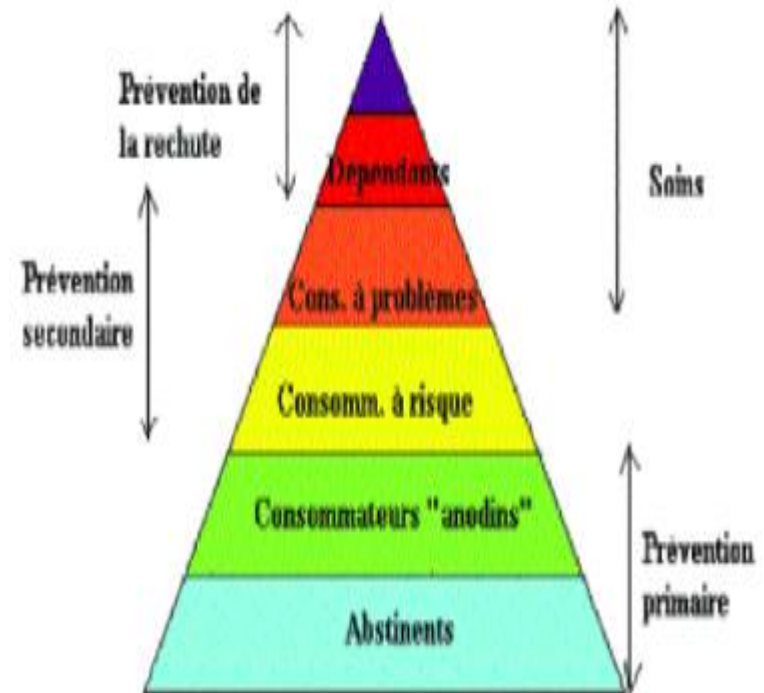
Comité de coordination régionale
de la lutte contre les IST et le VIH

Repérage précoce et Intervention brève en Santé sexuelle (RPIB-SS)

Gonzague de Larocque-Latour Md, Phd
Addictologue et sexologue

RPIB Alcool

- Morris Chafetz 1960
- Miller et Rollnick: drinker's Check-up / EM 1980
- Programme OMS en 2000 puis 2010
- Rapport UNODC 2013
- RPIB BZD 2016



Pyramide des risques alcool

RPIB Alcool

- **Repérage (repérer la consommation d'alcool)**
 - Consommation déclarée (systématique ou opportuniste)
 - Evaluation du risque (questionnaire Audit, Audit-C, Face, Assist..)
- **Intervention brève (délivrer un conseil, objectifs à atteindre)**
 - 1. Restituer en expliquant le test de repérage
 - 2. Informer sur les risques / verre standard
 - 3. Évaluer avec le patient ses risques
 - 4. Identifier ses représentations vis-à-vis du produit
 - 5. Échanger sur l'intérêt de la réduction ou de l'arrêt
 - 6. Expliquer les méthodes
 - 7. Proposer des objectifs en laissant le choix
 - 8. Évaluer la motivation (bon moment, importance, confiance)
 - 10. Donner possibilité de réévaluer sur une autre consultation
 - 11. Remettre la brochure, orienter (site, associations,...)
- **Accompagnement**
 - Co-prise en charge

RPIB Alcool

- **FRAME**
 - Feedback
 - Responsibility of the patient
 - Advice to change
 - Menu of way to reduce drinking
 - Empathetic counseling style
 - Self-Efficacy or optimism of the patient
- **Apports théoriques**
 - Empathie et communication centré sur la personne (C.Rogers, 1951)
 - Modène transthéorique du changement de (Prochaska et DiClemente, 1982)
 - Théorie de l'auto-protection (R. Rogers, 1945)
 - Sentiment d'efficacité personnelle (Bandura, 1977)
 - Théorie de la réactance psychologique (Brehm, 1981)
 - Théorie de l'auto-perception (Bem, 1967)
 - Balance décisionnel (Jannis et Mann, 1977)
 - Les valeurs propres (Rokeach, 1973)

RPIB VIH

- **RPIB travailleuses du sexe à Mexico (Patterson et al., 2008)**
 - 30 minute d'EM
- **RPIB voyageurs en Suisse (Senn et al., 2011)**
 - 5 minute MBI* (6 items) : DFD
 - Demander la permission de poser des questions
 - Donner informations sur les IST (standardisé dans un doc)
 - Prévalence des IST et des rapport non protégé lors de voyage
 - Info sur les différentes IST dans le monde
 - Les différents moyens de se protéger
 - Demander l'opinion a propos de ces informations
 - Opinion sur les IST et le voyages a venir
 - Explorer l'ambivalence (avantage / inconvenient) de se protéger durant le voyage
 - Proposer une boite de 3 préservatifs gratuits

* ½ journée de sensibilisation et 2h d'update / an

RPIB-SS, CBS ou BCM?

« counselling* en fonction des besoins »

« Elle vise à aider les clients à reformuler leurs émotions, leur pensée et leur compréhension et à modifier de cette façon leur comportement ; ainsi, en améliorant leurs capacités d'autorégulation, les clients pourront vivre leur sexualité de manière autonome et satisfaisante, sans prendre de risques. La CBS repose sur l'idée qu'il y a souvent un décalage entre les intentions et les comportements. Elle permet aux clients de réduire ce fossé en les aidant à fixer des buts clairs, en nourrissant leur motivation et en les incitant à agir pour les atteindre»

- Se rendre disponible pour le client
- Intervenir
- Personnaliser l'approche
- Proposer des solutions

* Le « counselling » désigne les « consultations systématiques organisées dans le cadre des soins de santé primaires en vue de traiter les problèmes émotionnels, psychologiques et sociaux qui influencent la santé et le bien-être des personnes »

Projet RPIB en santé sexuelle

- DMG Université de Bordeaux (+ Réseau AGIR 33, COREVIH Aquitaine, Inserm U1219)
- RSSP
 - Dysfonction sexuelle
 - Comportements à risque
 - Violences conjugales et sexuelles

université
de **BORDEAUX**



Outil d'aide au repérage précoce et à l'intervention brève

ALCOOL, CANNABIS, TABAC CHEZ L'ADULTE

Alcool, tabac et cannabis sont les 3 substances psychoactives les plus consommées en France. Le repérage précoce accompagné d'une intervention brève constitue une réponse individuelle à des consommations à risque de dommages physiques, psychiques ou sociaux.

REPERAGE PRECOCE



Substance	Questions	Consommation à risque	Action en cas de consommation à risque	Action en cas d'absence de consommation à risque
Alcool	Combien de verres standard par jour et par semaine ?	<ul style="list-style-type: none"> ≥ 2 verres standard/jour, soit ≥ 14 verres standard/semaine ≥ 3 verres standard/jour, soit ≥ 21 verres standard/semaine 	Evaluation du risque	Renforcement des capacités individuelles à la santé Une seule prescription
	Combien de verres standard par occasion ?	<ul style="list-style-type: none"> ≥ 4 verres standard par occasion (soirée, fête, repas) 		
	Prenez-vous du cannabis ?	Oui		
	Prenez-vous du tabac ?	Oui		

À quelle fréquence repérer ?

- Au moins une fois par an et ponctuellement en cas d'événement particulier (festif, déplacement, déplacement)
- En cas de risque situationnel (événement particulier, contexte de consommation, conditions particulières de consommation) (soirée, soirée, événement, déplacement de fin de semaine, soirée, fête, etc.)

Les seules consommations sont précoces, isolées, régulières, multiples et se situent à des niveaux de consommation élevés. Les consommations épisodiques sont repérées sur un site ou dans le cadre d'activités sociales.

REPERAGE PRECOCE



Questionnaire BACI (score par verre de consommation d'alcool par semaine)

1. À quelle fréquence consommez-vous des boissons alcoolisées (du vin) ?
 Jamais = 0 ; Une fois par semaine ou moins = 1 ; Deux à 3 fois par semaine = 2 ; Quatre à 5 fois par semaine = 3 ; Six à sept fois par semaine ou plus = 4 ; Ne sait pas

2. Combien de verres de vin standard (un verre standard est de 10 cl) consommez-vous de vin par semaine ?
 1 ou 2 = 0 ; 3 ou 4 = 1 ; 5 ou 6 = 2 ; 7 ou 8 = 3 ; 9 ou plus = 4 ; Ne sait pas

3. Buvez-vous autre chose que du vin (bière, cidre, alcool fort) ?
 Non = 0 ; Oui = 1 ; Ne sait pas

4. Buvez-vous autre chose que du vin (bière, cidre, alcool fort) autre que ce que vous avez déclaré ci-dessus ?
 Non = 0 ; Oui = 1 ; Ne sait pas

5. Buvez-vous autre chose que du vin (bière, cidre, alcool fort) autre que ce que vous avez déclaré ci-dessus ?
 Non = 0 ; Oui = 1 ; Ne sait pas

Interprétation de vos résultats (score) (Score) (Score) (Score)
 Score inférieur ou égal à 5 : **absence de consommation à risque**
 Score compris entre 6 et 10 : **consommation à risque**
 Score supérieur à 10 : **consommation à risque**
 Score supérieur à 10 : **consommation à risque**

Un verre standard = 10 grammes d'alcool pur soit :
 10 cl de vin (12% d'alcool) ou 12 cl de bière (5% d'alcool) ou 10 cl de spiritueux (40% d'alcool)

situations particulières où un repérage est recommandé

- Toute consommation pendant la grossesse et l'allaitement
- Risque familial lié à la consommation d'alcool chez les proches
- Toute consommation régulière d'alcool de plus de 20 ans révolus
- Intoxications alcooliques récurrentes
- Maladies chroniques ou préjudices par rapport à l'alcool
- Consommation d'alcool par les patients âgés, affectés de troubles psychiatriques ou présentant des comorbidités psychologiques

repérage à risque majoré ou corrigé

- Consommation d'alcool par une femme enceinte ou allaitante
- Consommation d'alcool par une personne âgée
- Consommation d'alcool par une personne souffrant de troubles psychiatriques

Site internet de la HAS pour aller plus loin

Questionnaire BACI (score par verre de consommation d'alcool par semaine)

1. À quelle fréquence consommez-vous des boissons alcoolisées (du vin) ?
 Jamais = 0 ; Une fois par semaine ou moins = 1 ; Deux à 3 fois par semaine = 2 ; Quatre à 5 fois par semaine = 3 ; Six à sept fois par semaine ou plus = 4 ; Ne sait pas

2. Combien de verres de vin standard (un verre standard est de 10 cl) consommez-vous de vin par semaine ?
 1 ou 2 = 0 ; 3 ou 4 = 1 ; 5 ou 6 = 2 ; 7 ou 8 = 3 ; 9 ou plus = 4 ; Ne sait pas

3. Buvez-vous autre chose que du vin (bière, cidre, alcool fort) ?
 Non = 0 ; Oui = 1 ; Ne sait pas

4. Buvez-vous autre chose que du vin (bière, cidre, alcool fort) autre que ce que vous avez déclaré ci-dessus ?
 Non = 0 ; Oui = 1 ; Ne sait pas

5. Buvez-vous autre chose que du vin (bière, cidre, alcool fort) autre que ce que vous avez déclaré ci-dessus ?
 Non = 0 ; Oui = 1 ; Ne sait pas

Interprétation de vos résultats (score) (Score) (Score) (Score)
 Score inférieur ou égal à 5 : **absence de consommation à risque**
 Score compris entre 6 et 10 : **consommation à risque**
 Score supérieur à 10 : **consommation à risque**
 Score supérieur à 10 : **consommation à risque**



intervention brève concernant la réduction ou l'arrêt de la consommation de substances psychoactives

- Évaluer les résultats des questionnaires de consommation
- Informer sur les risques associés à la consommation de substances
- Évaluer avec le consommateur ses risques personnels et situationnels
- Identifier les motivations et les attentes du consommateur
- Échanger sur l'intérêt personnel de l'arrêt ou de la réduction de la consommation

Élaborer les objectifs réalisables pour réduire ou arrêter sa consommation

- Élaborer les objectifs réalisables pour réduire ou arrêter sa consommation
- Proposer des objectifs et les laisser choisir
- Évaluer la motivation, le bon moment et la confiance dans la capacité de réalisation ou de l'arrêt de la consommation
- Donner la possibilité de réviser dans une autre consultation
- Recueillir une évaluation sur l'attente vers un site, une application, une association, un forum...

Adopter une posture personnelle favorisant la confiance et les échanges (relation thérapeutique)

Échanger avec le consommateur sur sa motivation, sa confiance dans la capacité de réalisation ou de l'arrêt de la consommation et d'arrêter ou de réduire sa consommation, selon le bon moment, selon le niveau de motivation, les attentes, les ressources

Motivation pour réduire ou arrêter sa consommation de substances psychoactives

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

La confiance dans la capacité de réalisation ou de l'arrêt de la consommation de substances psychoactives

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Confiance dans la capacité de réalisation ou de l'arrêt de la consommation de substances psychoactives

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



accompagnement des consommateurs

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

- Ils assurent l'effet de réduction des risques de dommages physiques, psychiques ou sociaux, ainsi qu'une relation personnalisée de confiance et d'échange
- Ils assurent l'adhésion au processus de réduction ou d'arrêt de la consommation de substances psychoactives
- Ils assurent la confiance et la motivation, la confiance personnelle, la confiance sociale
- Ils assurent la confiance et la motivation, la confiance personnelle, la confiance sociale
- Ils assurent la confiance et la motivation, la confiance personnelle, la confiance sociale

Le soutien d'un tiers dans un processus de accompagnement est recommandable pour ce type d'activités (forum ou groupe de soutien, atelier de soutien, etc.)

- Le soutien d'un tiers dans un processus de accompagnement est recommandable pour ce type d'activités (forum ou groupe de soutien, atelier de soutien, etc.)
- Le soutien d'un tiers dans un processus de accompagnement est recommandable pour ce type d'activités (forum ou groupe de soutien, atelier de soutien, etc.)
- Le soutien d'un tiers dans un processus de accompagnement est recommandable pour ce type d'activités (forum ou groupe de soutien, atelier de soutien, etc.)