



35^{ème} CONGRÈS
DE MÉDECINE
ET SANTÉ
AU TRAVAIL

5 AU 8 JUN 2018

PALAIS DES CONGRÈS CHANOT

MARSEILLE



Aborder la consommation de substances psychoactives en service de santé au travail : cohérence des interventions individuelles et collectives autour d'outils communs

ABORD INDIVIDUEL ET RPIB



Légitimité et Bonnes Pratiques

2009

Conférence de consensus labélisée HAS : le renseignement systématique du dossier médical santé travail (DMST) sur les types et niveaux de consommation de produits psycho-actifs

2013

Dépistage et gestion du mésusage de SPA susceptibles de générer des troubles du comportement en milieu professionnel (SFA / SFMT)

2014

Mésusage de l'alcool : dépistage, diagnostic et traitement (SFA)

2015

Outil d'aide au repérage précoce et intervention brève : alcool, cannabis, tabac chez l'adulte (Fiche memo HAS)



Etat des lieux des pratiques

■ Enquête INRS/INPES/SMTOIF 2009 :

- 750 médecins interviewés

Résultats : approche **systematique** de la consommation d'alcool : **46%** (87% tabac et 17% cannabis)

Source : Ouvrage INPES 2012

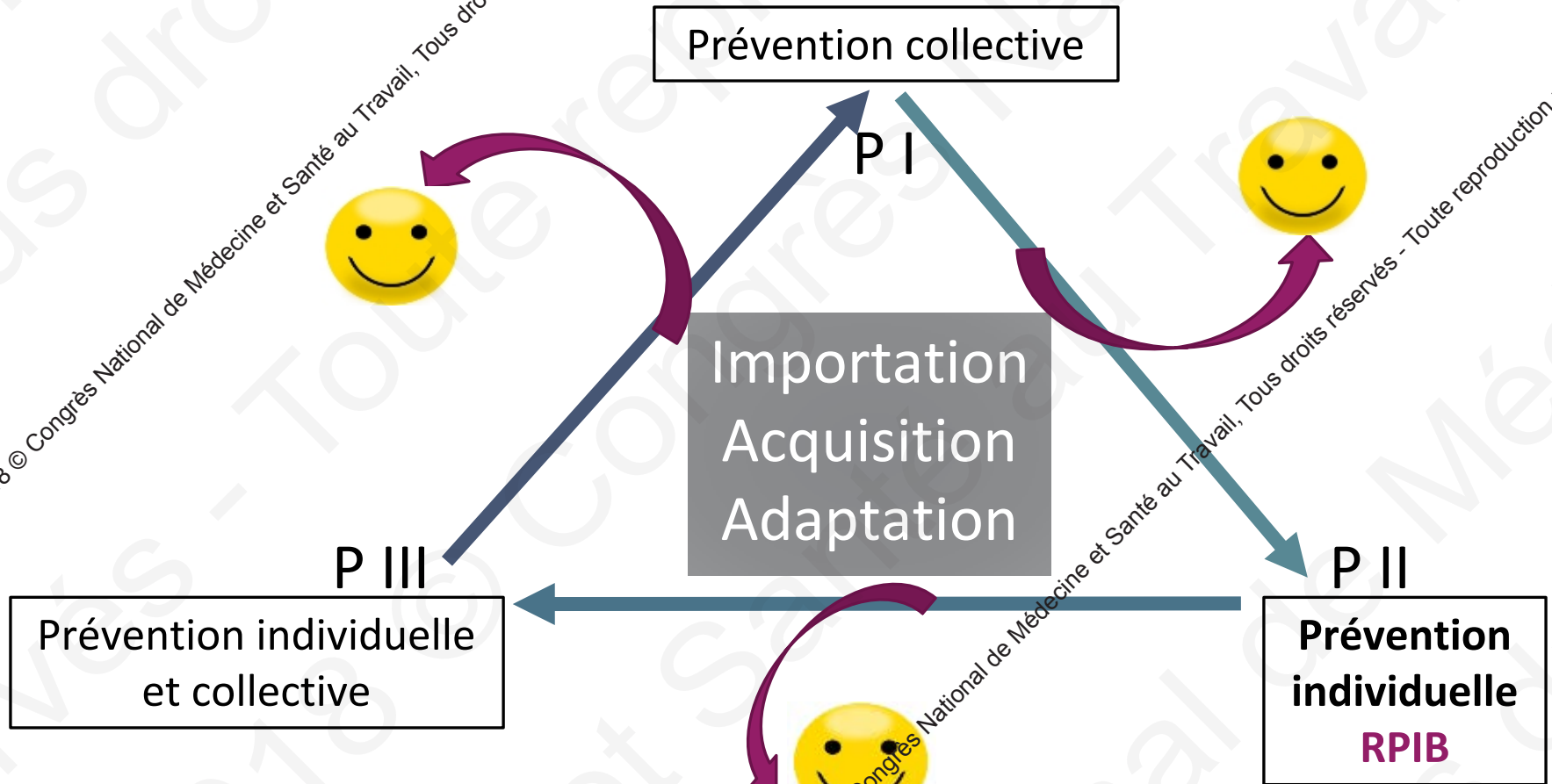
■ Enquête MSA 2016 :

- 108 Infirmières en santé au travail (55% répondant)
- 245 Médecins du travail (33% répondant)

Résultats : approche **systematique** de la consommation d'alcool : **64,4 %** IST vs **38,7%** médecins ($p < 0,05$)

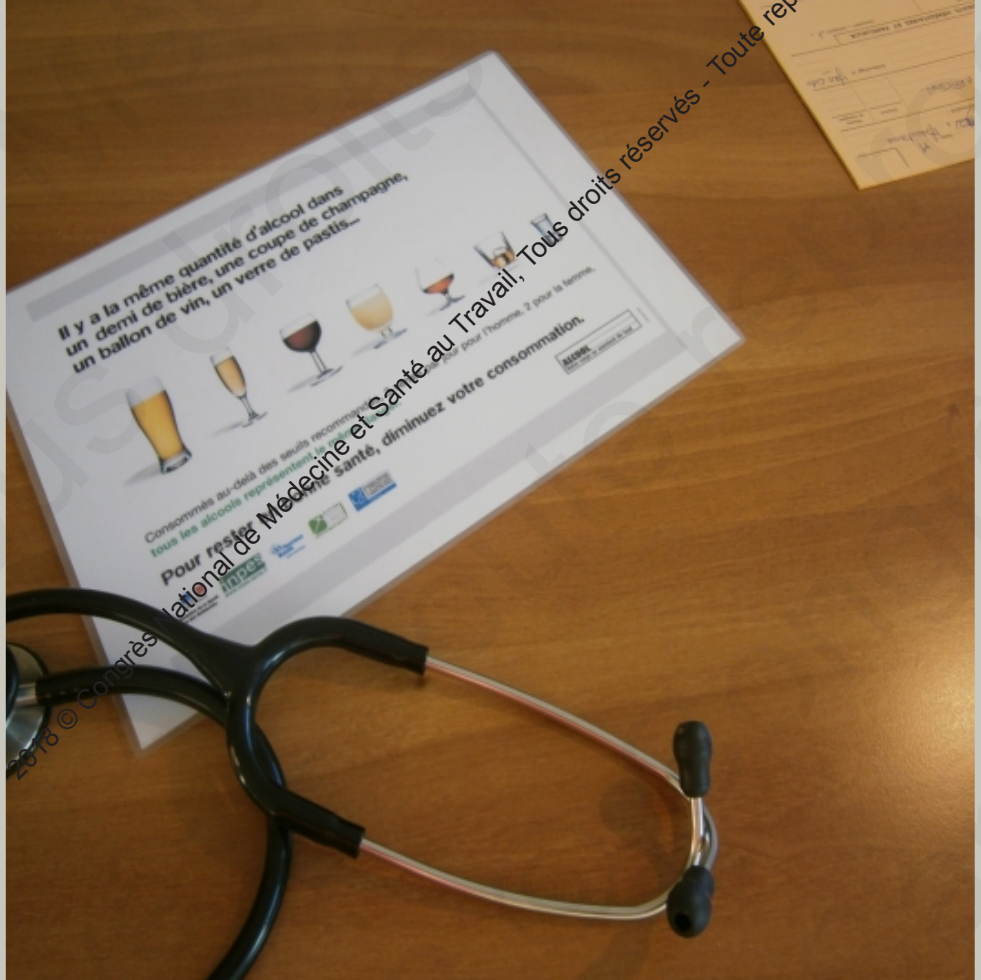
Source : Mémoire Capacité d'Addictologie – Dr Ludovic DELEBASSE

Place du RPIB dans le triangle vertueux de la prévention





RPIB « Alcool »

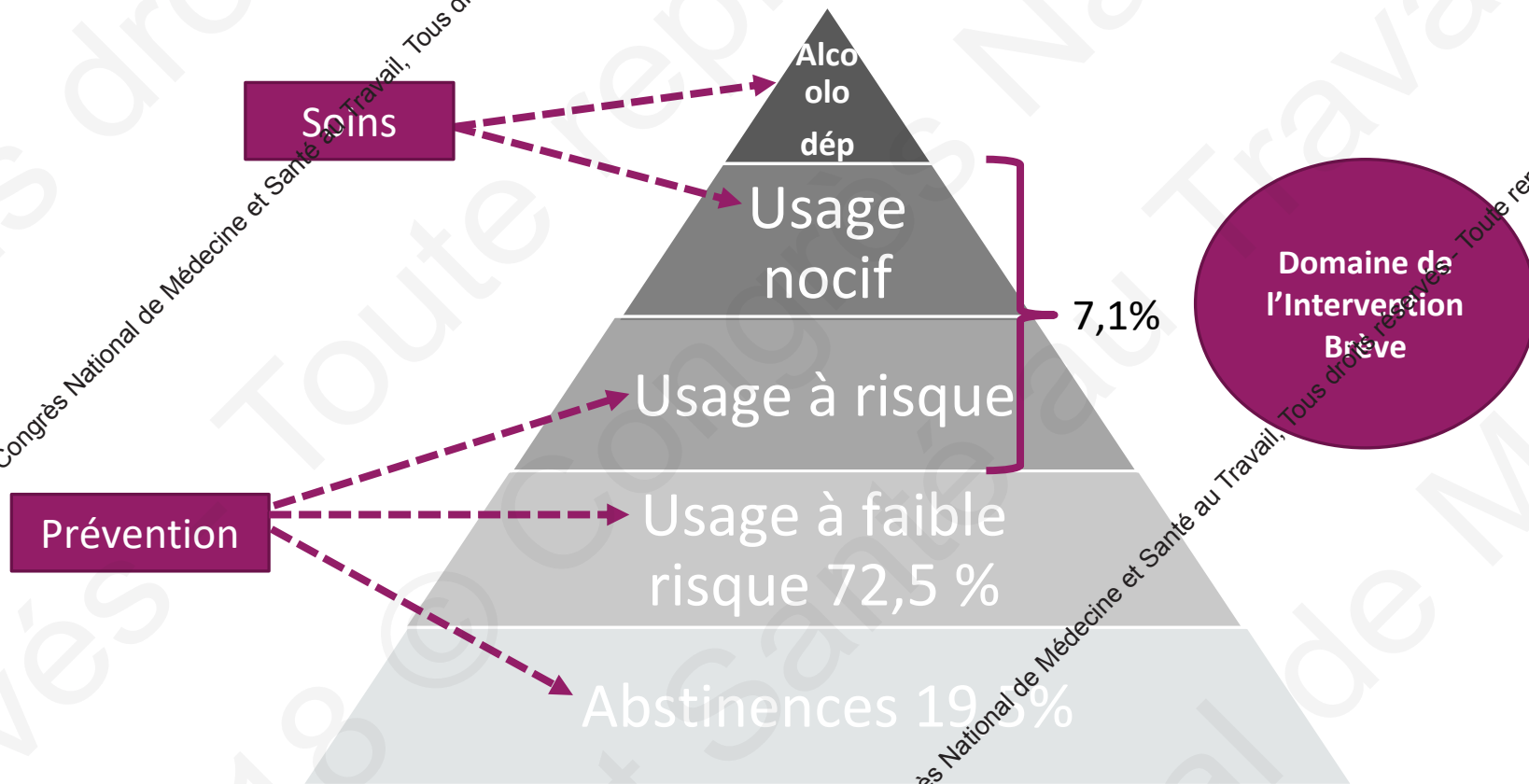


Intérêt d'un support visuel

Pour
amorcer ou
susciter
l'échange



Alcool et types d'usages en milieu de travail





Critères diagnostiques de l'alcoolodépendance de la CIM-10

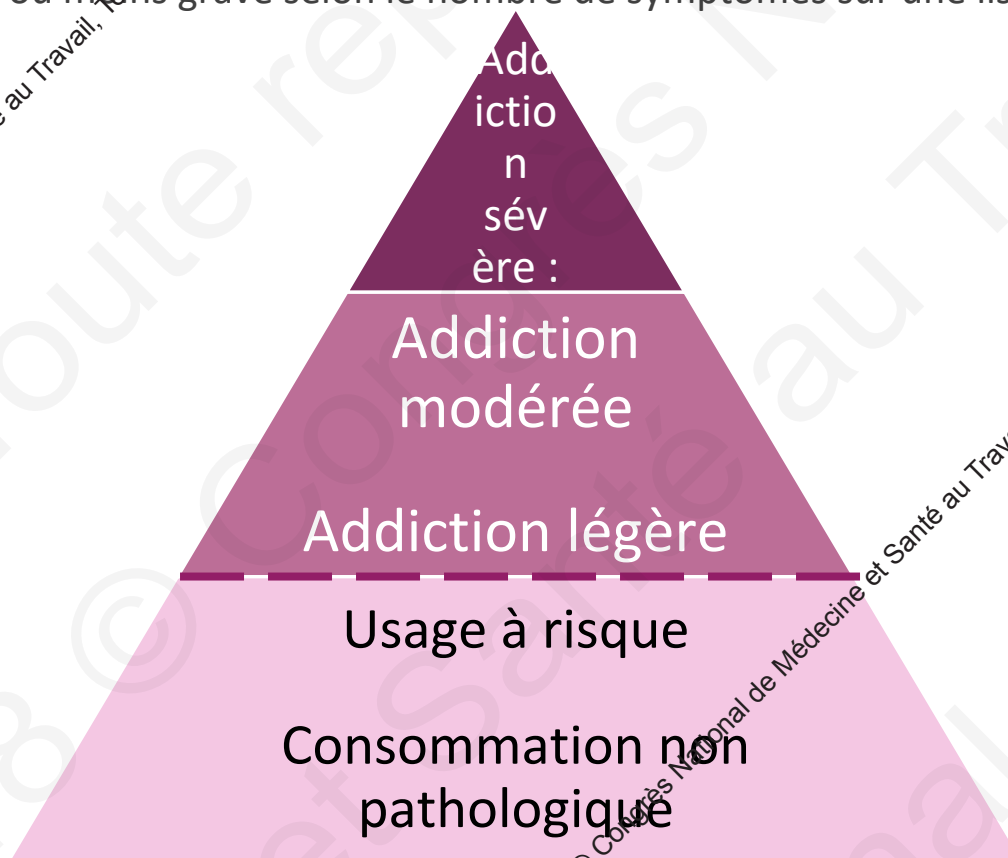
Au moins **3** des manifestations suivantes **sur 1 an** :

- Désir puissant ou compulsif de consommer de l'alcool
- Difficulté à contrôler l'utilisation
- Signes de manque à l'arrêt ou à la diminution
- Signes de tolérance
- Abandon progressif d'autres sources de plaisir et d'intérêts, augmentation du temps passé à se procurer la substance, la consommer ou récupérer de ses effets
- Poursuite de la consommation malgré la survenue de manifestations nocives



DSM5 : approche dimensionnelle de l'addiction

(addiction plus ou moins grave selon le nombre de symptômes sur une liste de 11 items)





Le repérage : 2 modalités

Opportuniste

- Repérage des consommations à risque devant des signes particuliers, dans des situations particulières, ou lors de campagnes de sensibilisation

Systématique

- Adapté à la santé au travail
- Nouveaux logiciels : auto-questionnaires standardisés et informatisés en salle d'attente

Formule pour apprécier la consommation par entretien (FACE)

- **A quelle fréquence vous arrive-t-il de consommer des boissons contenant de l'alcool ?**

Réponses :

- 0 = « jamais »,
- 1 = « une fois par mois ou moins »,
- 2 = « 2 à 4 fois par mois »,
- 3 = « 2 à 3 fois par semaine »,
- 4 = « 4 fois ou plus par semaine »

- **Combien de verres standard buvez-vous les jours où vous buvez de l'alcool ?**

Réponses :

- 0 = « un ou deux »,
- 1 = « trois ou quatre »,
- 2 = « cinq ou six »,
- 3 = « sept à neuf »,
- 4 = « dix ou plus »

- **Votre entourage vous a-t-il fait des remarques au sujet de votre consommation d'alcool ?**

- **Avez-vous déjà eu besoin d'alcool le matin pour vous sentir en forme ?**

- **Vous arrive-t-il de boire et de ne plus vous souvenir ensuite de ce que vous avez pu dire ou faire ?**

Pour ces trois dernières questions : non = 0, oui = 4

(© ANPAA)



35^{ème} CONGRÈS
DE MÉDECINE
ET SANTÉ
AU TRAVAIL

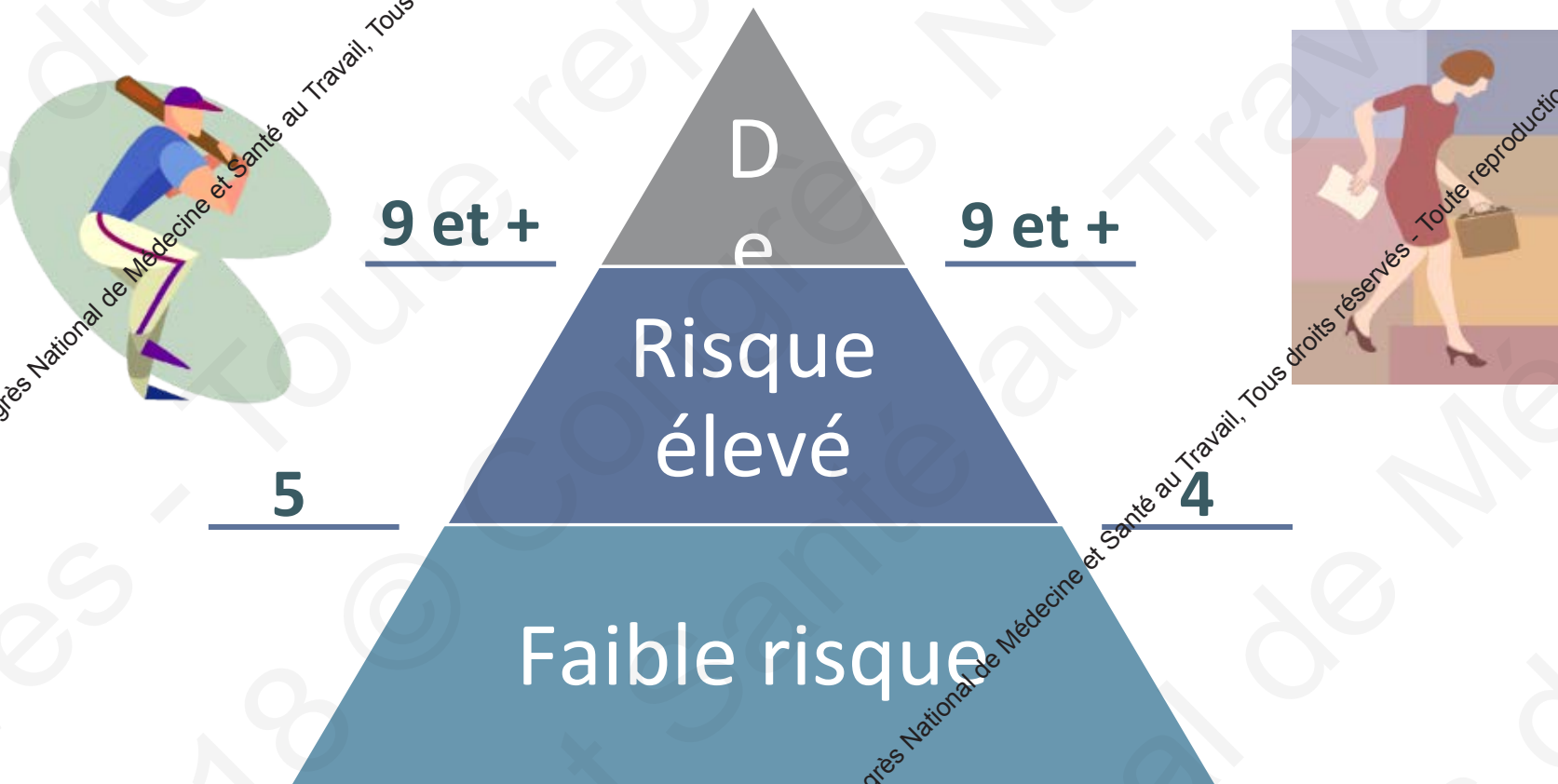
5 AU 8 JUN 2018

PALAIS DES CONGRÈS CHANOT

MARSEILLE



FACE Interprétation





35^{ème}

CONGRÈS DE MÉDECINE ET SANTÉ AU TRAVAIL

5 AU 8 JUIN 2018

PALAIS DES CONGRÈS CHANOT

MARSEILLE

AUDIT

Madame, Monsieur, Ce questionnaire permet d'évaluer par vous-même votre consommation d'alcool. Merci de le remplir en cochant une réponse par ligne. Si vous ne prenez jamais d'alcool, ne répondez qu'à la première question.

Pour votre information, nous vous rappelons que tous les verres ci-dessous contiennent la même quantité d'alcool pur et sont définis comme "un verre standard" dans ce questionnaire. Mais attention : une canette de 50 cl d'une bière forte (8° ou 10°) contient l'équivalent de 4 verres standards et une bouteille de vin contient 8 verres standards.

Un verre standard représente une de ces boissons :



1/ A quelle fréquence vous arrive-t-il de consommer des boissons contenant de l'alcool ?
Jamais 1 fois par mois ou moins 2 à 4 fois par mois 2 à 3 fois par semaine 4 fois ou plus par semaine

2/ Combien de verres standards buvez-vous au cours d'une journée ordinaire où vous buvez de l'alcool ?
un ou deux trois ou quatre cinq ou six sept à neuf dix ou plus

3/ Au cours d'une même occasion, à quelle fréquence vous arrive-t-il de boire six verres standards ou plus ?
jamais moins d'une fois par mois une fois par mois une fois par semaine chaque jour ou presque

4/ Dans les douze derniers mois, à quelle fréquence avez-vous observé que vous n'étiez plus capable de vous arrêter de boire après avoir commencé ?
jamais moins d'une fois par mois une fois par mois une fois par semaine chaque jour ou presque

5/ Dans les douze derniers mois, à quelle fréquence le fait d'avoir bu de l'alcool vous a-t-il empêché de faire ce qu'on attendait normalement de vous ?
jamais moins d'une fois par mois une fois par mois une fois par semaine chaque jour ou presque

6/ Dans les douze derniers mois, à quelle fréquence, après une période de forte consommation, avez-vous dû boire de l'alcool dès le matin pour vous remettre en forme ?
jamais moins d'une fois par mois une fois par mois une fois par semaine chaque jour ou presque

7/ Dans les douze derniers mois, à quelle fréquence avez-vous eu un sentiment de culpabilité ou de regret après avoir bu ?
Jamais moins d'une fois par mois une fois par mois une fois par semaine chaque jour ou presque

8/ Dans les douze derniers mois, à quelle fréquence avez-vous été incapable de vous souvenir de ce qui s'était passé la nuit précédente parce que vous aviez bu ?
jamais moins d'une fois par mois une fois par mois une fois par semaine chaque jour ou presque

9/ Vous êtes-vous blessé(e) ou avez-vous blessé quelqu'un parce que vous aviez bu ?
non oui mais pas dans les douze derniers mois oui au cours des 12 derniers mois

10/ Est-ce qu'un ami ou un médecin ou un autre professionnel de santé s'est déjà préoccupé de votre consommation d'alcool et vous a conseillé de la diminuer ?
non oui mais pas dans les douze derniers mois oui au cours des 12 derniers mois

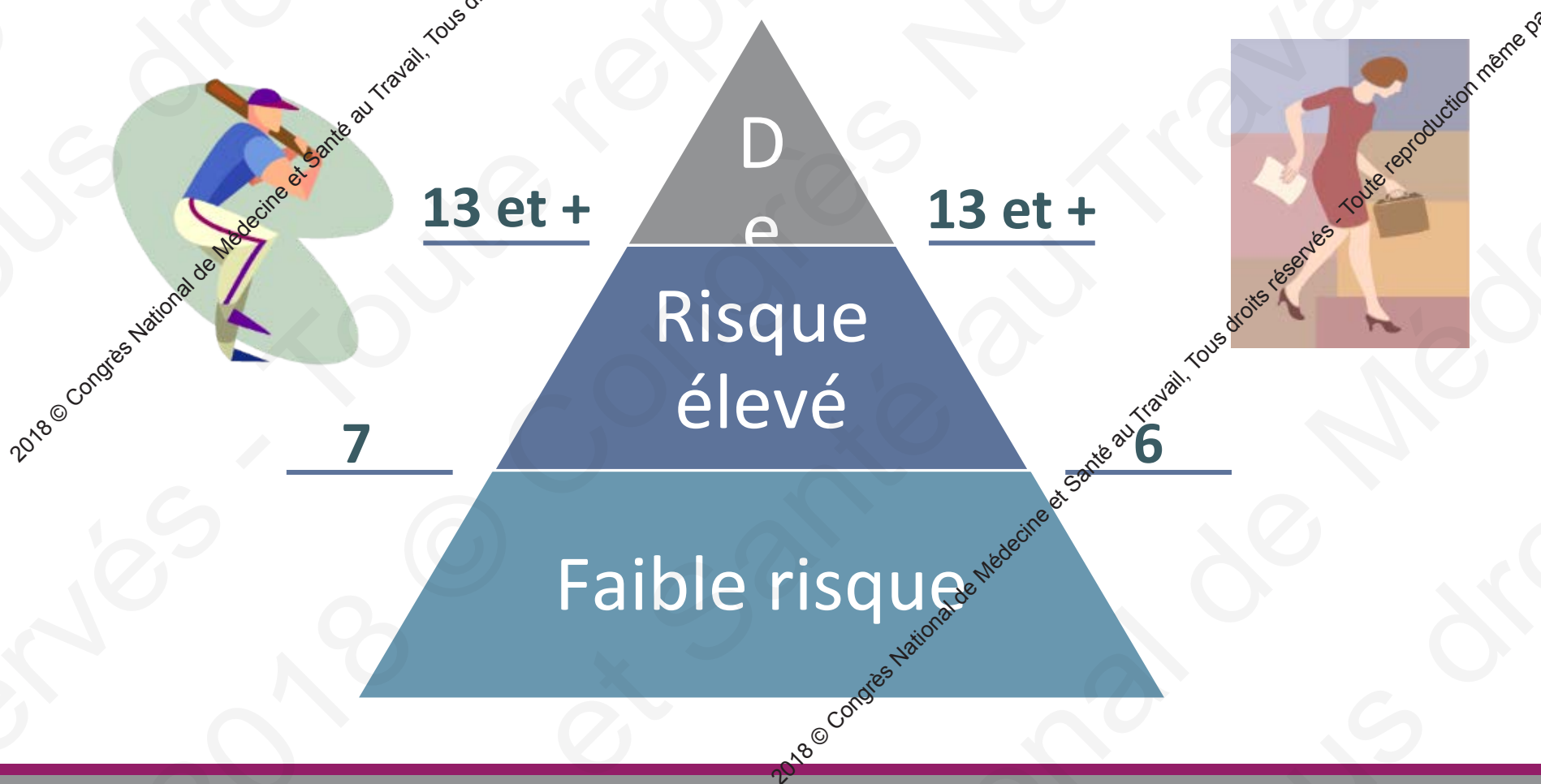
DATE : ___ / ___ / ___

SCORE :

2018 © Congrès National de Médecine et Santé au Travail, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est formellement interdite.



AUDIT Interprétation





L'intervention brève

Chez tous les salariés proposer le test de repérage

1. Restituer le score du test de repérage et pour tous ceux qui ont un score relevant de l'IB...
2. Expliquer le risque alcool
3. Parler du verre standard
4. Évaluer l'intérêt de la réduction du point de vue du salarié
5. Exposer des méthodes utilisables pour réduire sa consommation
6. Proposer des objectifs, laisser le choix
7. Donner la possibilité de réévaluer dans une autre consultation
8. Remettre le livret
9. Revisiter cette « check-list »

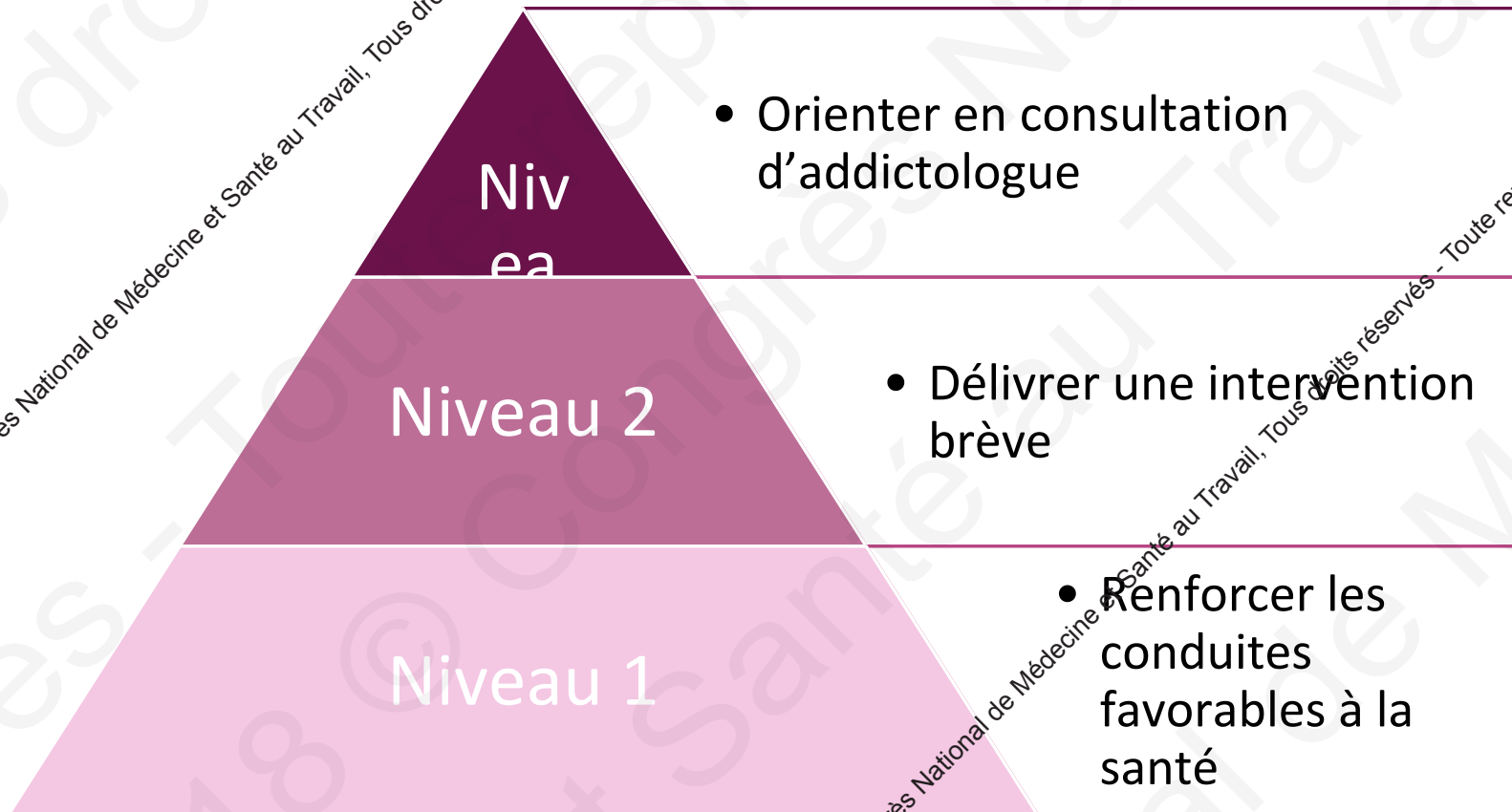


Efficacité validée en Santé au Travail

- ✓ Approche ayant fait la preuve de son efficacité pour l'alcool :
 - près de 52% des salariés en ayant bénéficié repassent en dessous des seuils de risque à 1 an !
 - une simple information écrite a une influence sur les consommations : près de 45% passent en dessous des seuils de risque à 1 an
- ✓ Attention : sa mise en œuvre implique une formation **pratique** des professionnels de santé (MW et IST); intérêt des mises en situation ++
- ✓ Cf. **EIST** (publication INPES 2008)



Les 3 niveaux de réponse après le repérage





35^{ème} CONGRÈS
DE MÉDECINE
ET SANTÉ
AU TRAVAIL

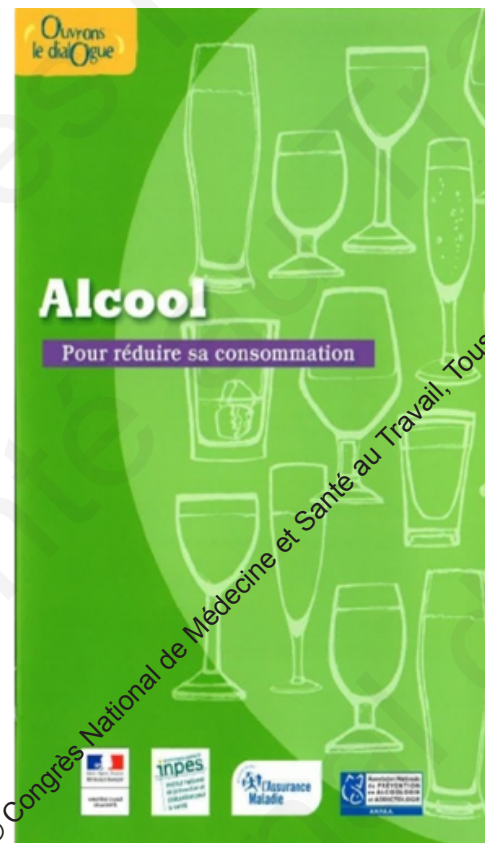
5 AU 8 JUIN 2018

PALAIS DES CONGRÈS CHANOT

MARSEILLE

Les guides INPES / SPF

<http://inpes.santepubliquefrance.fr>



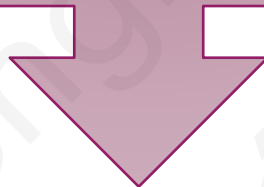
2018 © Congrès National de Médecine et Santé au Travail, Tous droits réservés - Toute reproduction même pa

2018 © Congrès National de Médecine et Santé au Travail, Tous droits réservés - Toute reproduction même pa



Enjeux

- Changer nos représentations
- Se former
- Intervenir précocement



La moitié des patients qui meurent prématurément à cause de l'alcool ne sont pas alcoolodépendants



35^{ème} CONGRÈS
DE MÉDECINE
ET SANTÉ
AU TRAVAIL

5 AU 8 JUIN 2018

PALAIS DES CONGRÈS CHANOT

MARSEILLE



RPIB / HAS :

TABAC, ALCOOL ET CANNABIS



Focus sur la fiche MEMO

Outil d'aide au repérage précoce et intervention brève :

alcool, cannabis, tabac chez l'adulte

Recommandation de bonne pratique (*Mis en ligne le 8/1/2015*)

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

- évaluer de façon précoce chez les adultes la consommation des 3 substances psycho-actives les plus utilisées (alcool, tabac, cannabis) et d'en évaluer le risque,
- proposer une intervention brève chez les consommateurs à risque,
- assurer un accompagnement de manière durable afin de favoriser la réduction ou l'arrêt de ces consommations.








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
 <i>quantité et fréquence</i>	Combien de verres standard par jour et par semaine ?	 > 3 verres standard / jour, soit > 21 verres standard / semaine  > 2 verres standard / jour, soit > 14 verres standard / semaine	Évaluation du risque	 Renforcement des conduites favorables à la santé Voir cas particuliers
	Combien de verres standard par occasion ?	 > 4 verres standard par occasion (soirée, fête, repas)		
	Fumez-vous du cannabis ?	Oui		
	Fumez-vous du tabac ?	Oui		

À quelle fréquence repérer ?

- Au moins une fois par an si possible, et/ou à un moment opportun (tout changement bio-psychosocial).
- En cas de **risque situationnel** : grossesse, précarité, conduite de véhicules, poste de sécurité, conditions de stress psychosocial (échec scolaire, examens, changement de travail, retraite, divorce, deuil, etc.).

Plus les consommations sont précoces, intenses, régulières, multiples et en solitaire et plus le risque de dommages augmente.

De nombreux outils spécifiques sont disponibles sur les sites de l'Inpes et de la Fédération Addiction.

REPÉRAGE PRÉCOCE

Consommation déclarée

1b
Évaluation du risque

Intervention brève

Accompagnement

Questionnaire FACE (Formule pour approcher la consommation d'alcool par entretien)

1. À quelle fréquence consommez-vous des boissons contenant de l'alcool ?

Jamais = 0 ; Une fois par mois ou moins = 1 ; Deux à 4 fois par mois = 2 ; Deux à 3 fois par semaine = 3 ; Quatre fois par semaine ou plus = 4 ; **Score :**

2. Combien de verres standard buvez-vous, les jours où vous buvez de l'alcool ?

1 ou 2 = 0 ; 3 ou 4 = 1 ; 5 ou 6 = 2 ; 7 à 9 = 3 ; 10 ou plus = 4 ; **Score :**

3. Est-ce que votre entourage vous a fait des remarques concernant votre consommation d'alcool ?

Non = 0 ; Oui = 4 ; **Score :**

4. Vous est-il arrivé de consommer de l'alcool le matin pour vous sentir en forme ?

Non = 0 ; Oui = 4 ; **Score :**

5. Vous est-il arrivé de boire et de ne plus vous souvenir le matin de ce que vous avez pu dire ou faire ?

Non = 0 ; Oui = 4 ; **Score :**

Interprétation du score total ; hommes (H) / femmes (F)

Risque faible ou nul : H moins de 5 ; F moins de 4 : **renforcement des conduites favorables à la santé**

Consommation excessive probable : H 5 à 8 ; F 4 à 8 : **intervention brève**

Dépendance probable : H et F plus de 8 : **proposer une consultation d'addictologie**

Pratiques à risque majorant les dommages

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

**Zéro alcool
chez la femme
dès le projet
de grossesse**

Inpes.fr



Verre standard = 10 grammes d'alcool pur soit :

10 cl de vin à 12°, 25 cl de boisson à 5° (bière, sodas alcoolisés [alcopops-prémix]), 7 cl de vin cuit à 18°, 3 cl d'alcool à 40° (whisky, mastis ou digestif).

Situations particulières entraînant une majoration du risque et des 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.



Questionnaire CAST (Cannabis Abuse Screening Test)

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

Une réponse positive : information minimale sur les risques

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

Trois réponses positives ou plus doivent amener à proposer une consultation d'addictologie.



Questionnaire tabac « Fumez-vous du tabac ? »

SI OUI

Conseil d'arrêt

« Voulez-vous un dépliant/brochure, ou l'adresse d'un site concernant les risques de la consommation de tabac, les bénéfices de l'arrêt et les méthodes de sevrage ? »

Proposer un accompagnement

- « Avez-vous déjà envisagé d'arrêter de fumer ? »
- « Voulez-vous qu'on prenne le temps d'en parler dans une prochaine consultation ? »

SI NON

« Avez-vous déjà fumé ? »

Si non, le patient n'a jamais fumé.

Si oui :

- « pendant combien de temps ? »
- « depuis quand avez-vous arrêté ? »



2018 © Congrès National de Médecine et Santé au Travail. Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est formellement interdite.

2018 © Congrès National de Médecine et Santé au Travail. Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est formellement interdite.

REPÉRAGE PRÉCOCE

Consommation déclarée

Évaluation du risque

2
Intervention brève

Accompagnement

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

- Restituer les résultats des questionnaires de consommation.
- 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).

→ Échanger 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 du projet de réduire ou arrêter sa consommation de substance psychoactive



REPÉRAGE PRÉCOCE

Consommation déclarée

Évaluation du risque

Intervention brève

3
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, etc.)
- 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 proposées.

→ 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 et le patient du succès consolidé.



35^{ème} CONGRÈS
DE MÉDECINE
ET SANTÉ
AU TRAVAIL

5 AU 8 JUIN 2018

PALAIS DES CONGRÈS CHANOT

MARSEILLE



Le style relationnel :

ÉLÉMENT CLÉ D'UN RPIB RÉUSSI



Stratégies relationnelles : toujours utiles...1



Approche motivationnelle

- Collaboration
- Evocation
- Autonomie



Approche directive

- Confrontation
- Education
- Autorité



Stratégies relationnelles toujours utiles...2 : « techniques motivationnelles »

Questions Ouvertes
Valorisation
Écoute réflexive
Résumé



Résistance

Changer d'attitude



Discours-changement

Continuer



35^{ème} CONGRÈS
DE MÉDECINE
ET SANTÉ
AU TRAVAIL

5 AU 8 JUIN 2018

PALAIS DES CONGRÈS CHANOT

MARSEILLE

Avis d'experts

Institut National contre le Cancer et Santé Publique France
(mai 2017)





- Ne pas consommer plus de 10 verres standard/semaine
- Pas plus de 2 verres/jour
- Avoir des jours dans la semaine sans consommation

Option la plus sûre = ne pas consommer d'alcool en cas de :

- Conduite automobile
- De manipulation d'outils ou de machines
- De pratique de sports à risques
- Consommation de certains médicaments
- Existence de certaines pathologies.



35^{ème} CONGRÈS
DE MÉDECINE
ET SANTÉ
AU TRAVAIL

5 AU 8 JUN 2018

PALAIS DES CONGRÈS CHANOT

MARSEILLE



Pour en savoir plus - 1

- Passe d'entrée : le repérage précoce et l'intervention brève (RPIB) in LE CONCOURS MEDICAL tome 135 n° 1 janvier 2013
- Connaissances et pratiques du repérage précoce et des interventions brèves par les médecins du travail in Ouvrage INPES/INRS/SMTOIF 2012
- « Les interventions brèves alcool sont efficaces en santé au travail. Premiers résultats de l'étude EIST » in Evolutions N°14-Mai 2008 INPES



Pour en savoir plus - 2

- Le mésusage des SPA en milieu de travail : un besoin de recommandations pour les acteurs des équipes de santé au travail / Archives des Maladies Professionnelles et de l'Environnement 2013;74 : 238-239 JC.Pairon, JF.Gehanno, C.Paris
- Dépistage et gestion du mésusage de SPA susceptibles de générer des troubles du comportement en milieu professionnel / Archives des maladies professionnelles et de l'Environnement 2013; 74 : 240-270
- Références en Santé au Travail N° 134 juin 2013
 - Alcoologie et Addictologie 2013 ; 35 (1) : 61-92

www.chu-rouen.fr

www.inrs.fr

www.sfalcoologie.asso.fr

• [RPIB en vidéo sur :](#)

<https://intervenir-addictions.fr/video/un-entretien-infirmier/>



35^{ème} CONGRÈS
DE MÉDECINE
ET SANTÉ
AU TRAVAIL

5 AU 8 JUIN 2018

PALAIS DES CONGRÈS CHANOT

MARSEILLE



Addict'Aide : le village des addictions





35^{ème} CONGRÈS
DE MÉDECINE
ET SANTÉ
AU TRAVAIL

5 AU 8 JUIN 2018

PALAIS DES CONGRÈS CHANOT

MARSEILLE



Merci de votre attention
