

# Repérer la consommation de tabac et adapter son intervention

## ÉTAPE 1 : REPÉRAGE

Posez la question du tabac :  
« Vous arrive-t-il de fumer ? »

NON

Fin du repérage

OUI

## ÉTAPE 1 : ÉVALUEZ LA DÉPENDANCE

- Test de Fagerström simplifié en 2 questions
- Cigarette Dependence Scale (CDS)

## ÉTAPE 2 : RESTITUER LE SCORE

FAGERSTRÖM CDS ≤ 1  
≤ 24

Dépendance faible

Valorisez les bénéfices de l'arrêt et de la réduction

Discutez de l'intérêt de l'arrêt ou de la réduction dans les situations où elles sont recommandées

- Prises médicamenteuses
- Grossesse ou désir de grossesse
- Période peri-opératoire
- Personnes atteintes de cancer
- Jeunes

Renouvelez le repérage chaque année

FAGERSTRÖM CDS [2-3] ou [4-6]  
[25-44] ou ≥ 45

Dépendance modérée ou élevée

La personne est susceptible d'être un fumeur dépendant

Donnez-lui cette information et invitez-la à réagir :  
« Qu'en pensez-vous ? »

## ÉTAPE 3 : DÉLIVRER UNE INTERVENTION BRÈVE

Expliquez la dépendance tabagique

Faites le lien avec les difficultés de la personne et les constats cliniques s'il y en a

Explorez l'intérêt d'un changement  
« A votre avis, quels bénéfices pourriez-vous tirer d'un arrêt ou d'une réduction de votre consommation de tabac ? »

Proposez des objectifs, laissez le choix  
« Je vous propose de réfléchir avec vous des objectifs que vous pourriez fixer et des différentes aides qui existent afin de protéger votre santé et ressentir les nombreux bénéfices que vous venez d'évoquer. Qu'en pensez-vous ? »

A ce stade, la personne est disposée à s'engager dans un changement

NON

Ne vous découragez pas, l'ambivalence est un phénomène normal. Vos conseils ont des chances d'entraîner un changement dans la façon de penser de la personne, changement positif en soi. Si vous continuez à l'encourager, elle pourra décider de passer à l'acte. Pour le moment :

- Encouragez-la à s'informer ;
- Remettez le livret « Arrêter de fumer pour comprendre » ;
- Citez les bénéfices du sevrage : pour sa santé, son budget, son entourage familial, son bien-être personnel et pour retrouver le goût et l'odorat ;
- Préservez le contact futur « Vous n'êtes pas prêt. Pour moi c'est important de vous informer et je suis à votre disposition pour en reparler ».

OUI

Aidez à fixer un objectif pour arrêter ou réduire sa consommation

- Proposez un traitement nicotinique de substitution (TNS) Cf. **Statut tabagique et TNS**
- Informez sur les alternatives au tabac fumé (vaporisateur personnel) et les autres aides mises à disposition (Tabac info service, Stop-tabac)

Accordez-vous sur un plan comprenant

- Les stratégies spécifiques adaptées par la personne (par ex. quantifier les cigarettes fumées)
- Les manières de suivre la progression (carnet de bord, calendrier)
- Les manières de faire face aux situations à haut risque (par ex. quand l'entourage fume)

Donnez la possibilité de réévaluer lors d'une prochaine consultation et/ou orientez

## ÉTAPE 4 : AU COURS DU SUIVI, MAINTENIR SON SOUTIEN

A la consultation de suivi, la personne a été capable de remplir l'objectif de consommation et de le maintenir

NON

- Rassurez-la et reconnaissez que le changement est un processus difficile
- Valorisez tout changement positif et identifiez les obstacles pour atteindre l'objectif

Réévaluez et réajustez la posologie des TNS en expliquant les symptômes du sous-dosage et en donnant des conseils pour maîtriser les envies

Gardez le contact :  
« Sachez que je suis disponible pour vous aider »

OUI, la personne est confortable : pas de symptôme de manque, ni d'effet indésirable

Renforcez et valorisez la poursuite du suivi des recommandations et l'éventuelle disparition des symptômes

Accordez-vous sur la posologie des TNS :  
• Renouvelez le même dosage  
• Diminuez le dosage  
• Associez patchs + formes orales

Encouragez-la à gérer seule sa dose journalière de TNS en fonction de ses propres envies et ses symptômes de sevrage

Gardez le contact et proposez un suivi

NB : devant une situation difficile ou lors d'une reprise importante de la consommation, orientez la personne vers un professionnel d'aide au sevrage (tabacologue/addictologue, ELSA, CSAPA) ou réfléchissez, si vous êtes médecin, à l'utilisation d'un médicament d'aide à l'arrêt de seconde intention (varénicline et bupropion)

## STATUT TABAGIQUE ET TNS : PATCHS EN MG / FORMES ORALES (FO)

Nombre de cig/jour		< 10 cig/j	11-20 cig/j	21-30 cig/j	> 30 cig/j
Délai entre le lever et la première cigarette	> 60 minutes	Rien / FO	10 ou 14 / FO	15 ou 21 / FO	25 ou (14+21) / FO
	30-60 minutes	Rien / FO	10 ou 14 / FO	15 ou 21 / FO	25 ou (14+21) / FO
	5-30 minutes	10 ou 14 / FO	15 ou 21 / FO	25 ou (14+21) / FO	25 ou (14+21) / FO
	0-5 minutes	10 ou 14 / FO	15 ou 21 / FO	25 ou (14+21) / FO	25 + 10 ou (14+21+14) / FO

## CHECK-LIST EN 7 POINTS

- Restituez les scores des tests de repérage
- Expliquez la dépendance tabagique
- Recherchez l'intérêt pour le fumeur de l'arrêt et/ou de la réduction de la consommation
- Exposez les méthodes utilisables pour arrêter et/ou réduire sa consommation
- Proposez des objectifs, laissez le choix
- Donnez la possibilité de réévaluer lors d'une prochaine consultation et/ou orientez
- Remettez le livret « Arrêter de fumer pour comprendre »