



*Le pied
dans la
porte...*

COLLOQUE
ORGANISÉ PAR LE RESPADD

Avec la collaboration de
l'ARS Auvergne-Rhône-Alpes
et le soutien financier du Fonds
national de lutte contre le tabac

RÉGION
Auvergne
Rhône-Alpes

**JEUDI
14 AVRIL
2022**
VILLEURBANNE

**COLLOQUE
RÉGIONAL**

LIEU DE SANTÉ
SANSTABAC
(LSST)

PRÉ-PROGRAMME

**HÔTEL MERCURE
LYON CENTRE
CHARPENNES**
7 PLACE CHARLES HERNU
69100 VILLEURBANNE

Informations et inscriptions:
www.respadd.org



**Véronique Fourny – Anne-Sophie Emerard
Maurice Dematteis**

Service Universitaire de Pharmaco-Addictologie
- CSAPA - CHU Grenoble Alpes

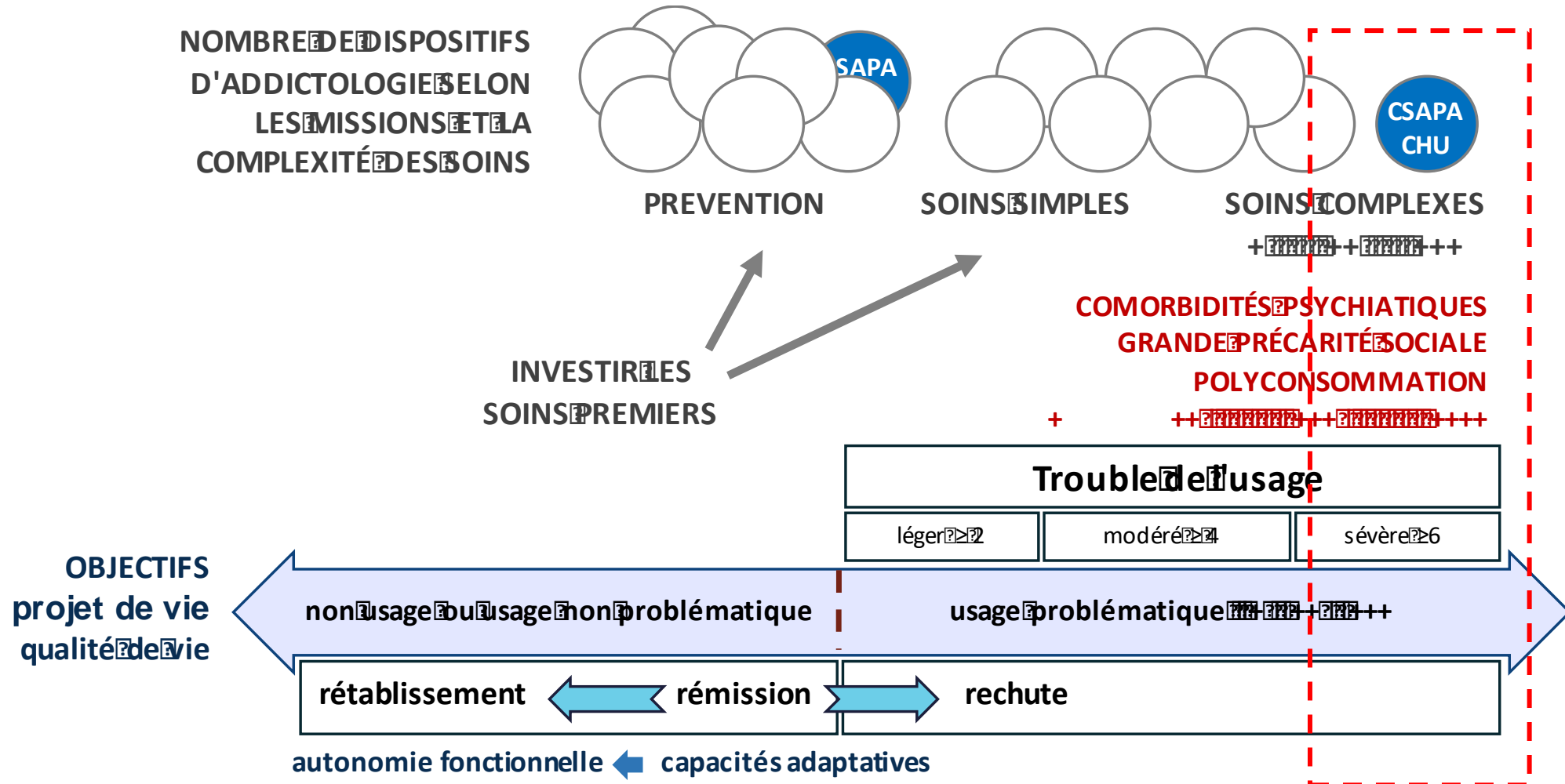


CASM : Centre Ambulatoire de Santé Mentale

CSAPA →

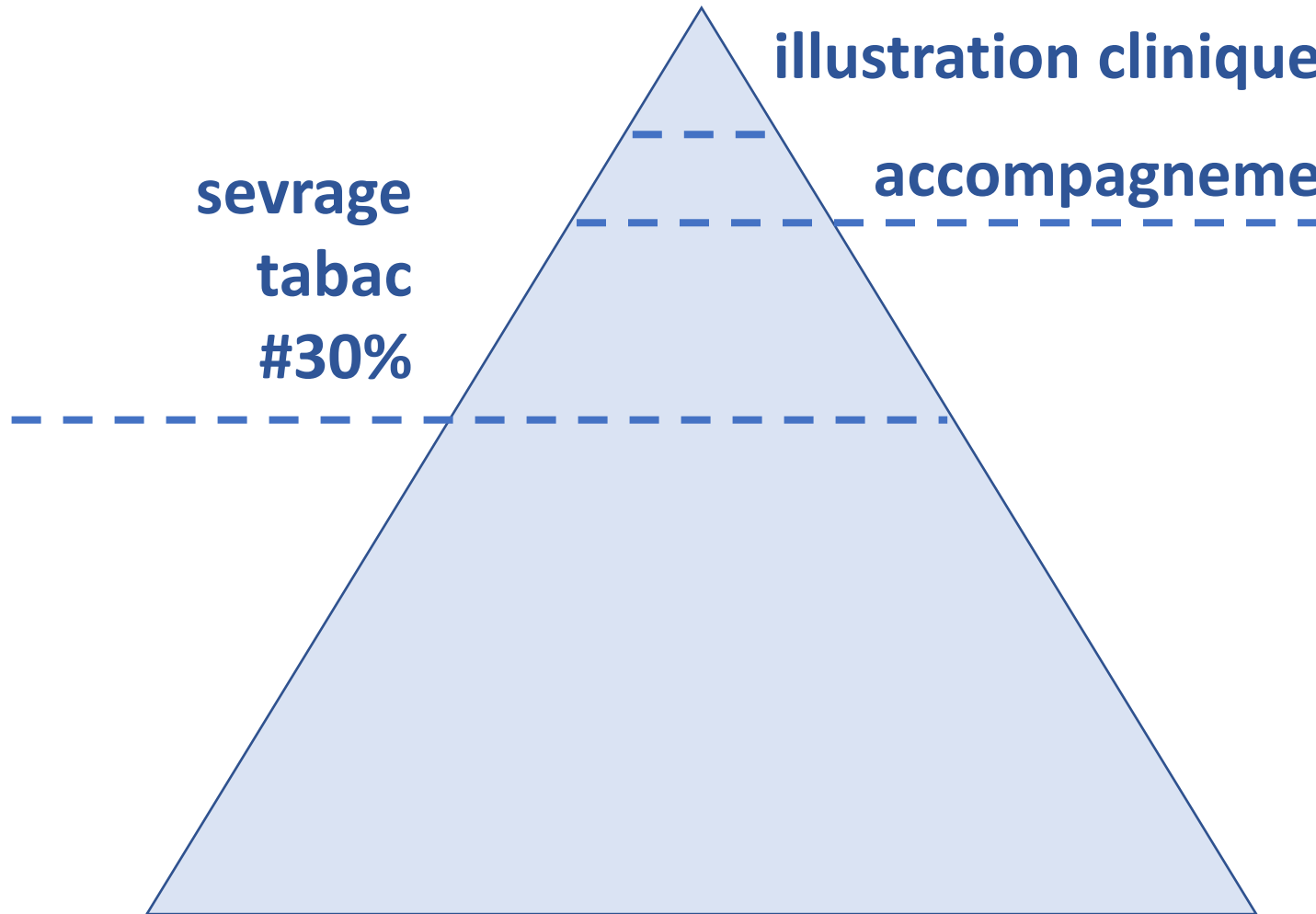


Sévérité des addictions / dispositifs d'addictologie



Sevrage tabac dans le service

- échantillon (n=10)
- questionnaire téléphonique
- début des soins vs maintenant
- travail descriptif



file active # 300

- polyconsommations
 - comorbidités
 - précarité sociale
- demande de soins pour addictions autres que tabac

NB : en population générale, > 50% des fumeurs souhaitent arrêter, 5% y parviennent seuls

Caractéristiques des patients accompagnés

- - 60% femmes
- 49,4 ans (25-61 ans)
- - 50% invalidité, AAH
- 1 SDF (un chez soi d'abord)
- - 40% vivent seul

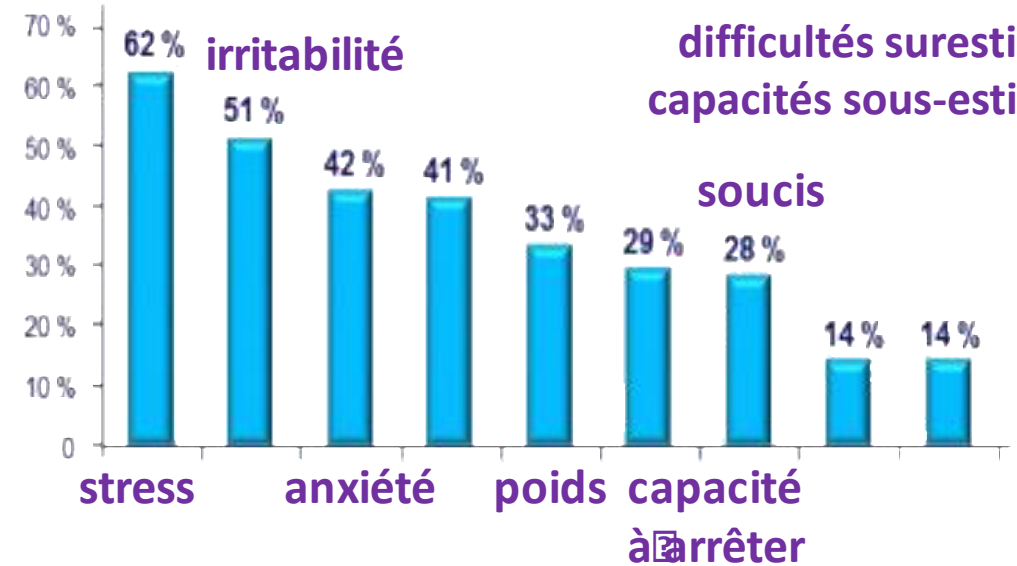
Début de prise en charge

- 40% depuis 2021, plus ancienne 2012
- alcool (60%), opioïde, cocaïne, BZD (40%)
- - anxiété : **13,2** (7 à 21) (≥ 8 ; ≥ 11)
- dépression : 9,3 (3 à 17) (≥ 8 ; ≥ 11)

Addiction au tabac

- - cigarettes : **34/j** (10 à 100), 70% industrielles
- Fagerström : **7,1** (dépendance forte si ≥ 7)
- 70% ATCD de sevrage mais 90% seul
- préoccupation / tabac : 1,2 (0 à 5)
- motivation au sevrage à l'arrivée : 2,6 (0 à 5)

Freins habituels & prédicteurs de rechute



Actuellement

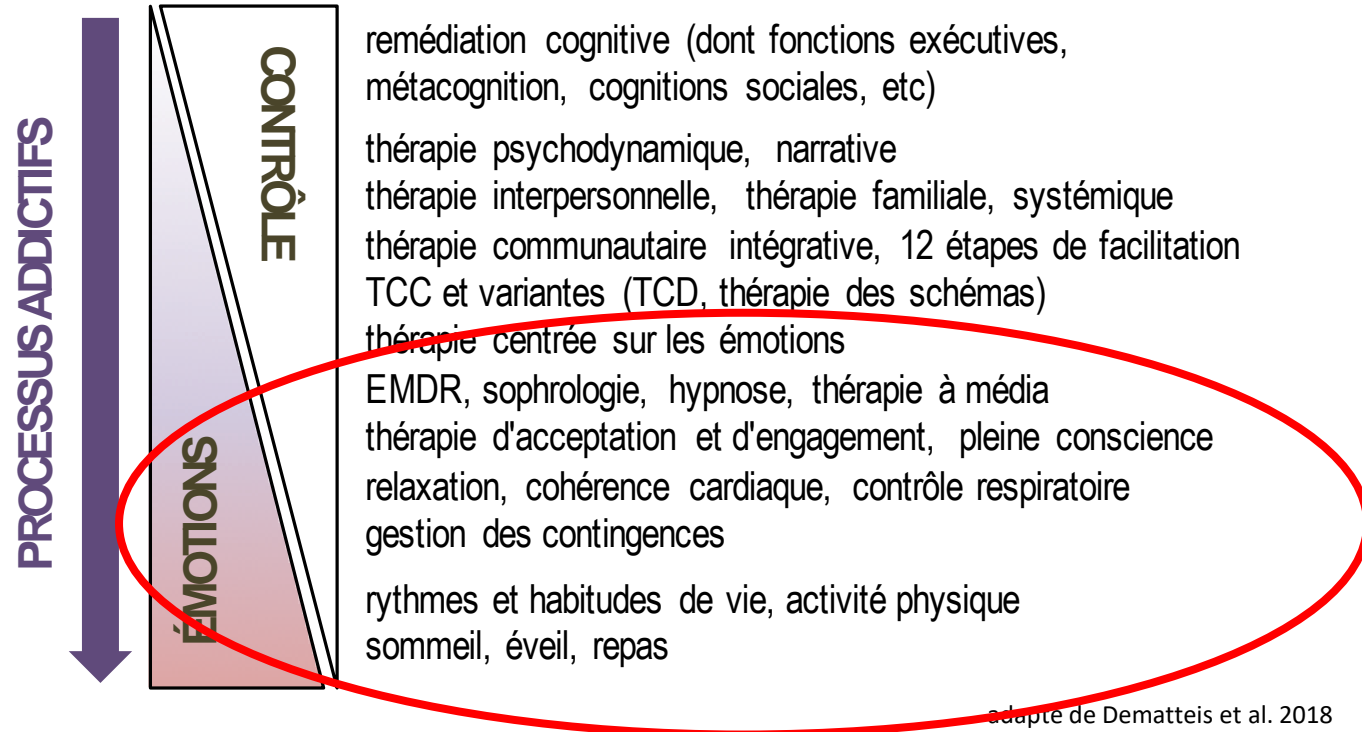
- anxiété : **8,4** (0 à 15)
- dépression : 5,6 (0 à 16)
- cigarettes : **8,8/j** en 9 mois
- **50% abstinentes** en 6,5 mois
- Fagerström : **2,2** (dépendance faible < 3)
- motivation : **4,9** (4 à 5)

Modalités de prise en charge

- entretiens ("counseling") : 80%
- substituts, patchs "bien" dosés : 60%
- cigarette électronique : 60%
- relaxation, contrôle respi., etc : 40%
- autres (sport, routine) : 40%



dotation ARS >> prescription officine
dosage, panachage, accessibilité +++



Bascule, motivation, modalités... et la suite

Bascule

- **proposition, "pied-dans-la-porte" +++**
- bon moment / autres addiction, plus clair
- déclic / situation familiale
- changement du lieu de vie, démarche de couple

Motivations

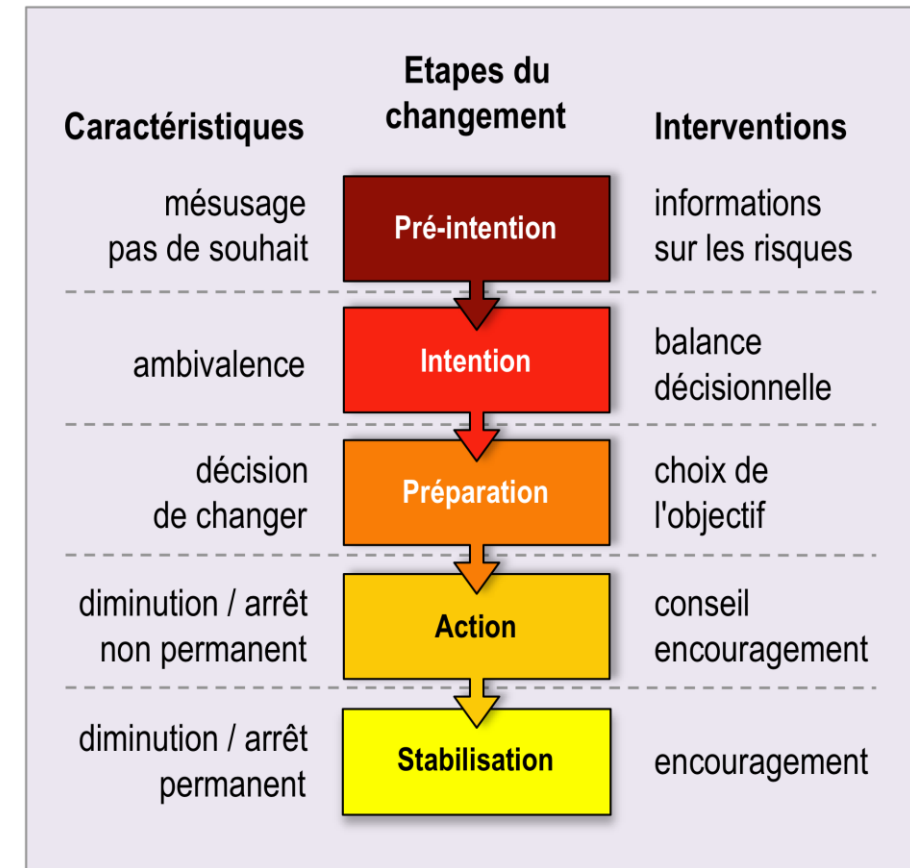
- santé, finance, liberté

Modalités

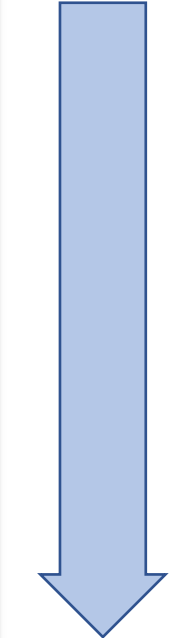
- **écoute attentive, bienveillante, sans jugement**
- empowerment : **capacité à gérer** / autres addiction
efficacité personnelle, **réassurance**
- pas tant le produit, plutôt le **mode de vie, globalité**
- **progressivité**

Et si rechute ?

- **80% positionnement positif**



adapté de Prochaska et DiClemente 1982



**Projet
de vie**

Quelles améliorations ?

- pas de proposition



*indépendamment des limites
méthodologiques du travail présenté*

***Ne pas hésiter, proposer
Faciliter l'engagement
de manière pragmatique
Approches
motivationnelles
et éducatives
Valeurs du patient***



Merci pour votre attention