

REPÉRAGE PRÉCOCE INTERVENTION BRÈVE : RPIB

Une méthode d'intervention motivationnelle et efficace



→ LES OBJECTIFS DU RPIB

- Repérer précocement des **consommations ou comportements à risque**
- Réduire les risques et les dommages
- Éviter le passage vers la **dépendance**
- **Systematiser le repérage** pour faciliter la prise en charge
- Favoriser un **changement de comportement** pour limiter les risques

→ LES ÉTAPES DU RPIB

- 1 | Proposer et restituer le score du test de repérage
- 2 | Expliquer le risque
- 3 | Parler de la consommation / du comportement
- 4 | Évaluer l'intérêt du changement de comportement du point de vue du bénéficiaire
- 5 | Exposer des méthodes utilisables
- 6 | Proposer des objectifs, laisser le choix
- 7 | Donner la possibilité de réévaluer dans une autre consultation
- 8 | Résumer l'entretien
- 9 | Remettre de la documentation
- 10 | Remercier le bénéficiaire



→ LES QUESTIONNAIRES D'INTERVENTION

Le RPIB est une méthode à privilégier lors de consommation ou de comportement à risque. Il repose sur le remplissage et la restitution du score obtenu à un test de repérage (auto ou hétéro-questionnaire).

- **Tabac** : CDS (*Cigarette Dependence Scale*) ou test de Fagerström
- **Alcool** : AUDIT (*Alcohol Use Disorder Intervention Test*), AUDIT court ou FACE (Formule pour Approcher la Consommation d'alcool par Entretien)
- **Cannabis** : CUDIT-R (*Cannabis Use Disorder Intervention Test-Revised*)
- **Exposition à Internet** : IAT (*Internet Addiction Test*)
- **Santé sexuelle** : ASEX (*Arizona Sexual Experiences Scale*), IIEF (*International Index of Erectile Function*), FSFI (*Female Sexual Function Index*)
- **Jeux d'argent** : ICJE (Indice Canadien du Jeu Excessif)
- **DEP-ADO** pour les comportements à risque à l'adolescence

→ L'ESPRIT

Le RPIB est une intervention :

- **rapide** < 10 min
- **efficace** : basée sur les preuves
- **accessible** : par tous les professionnels de la santé et de la relation d'aide
- **structurée** : orientée vers le changement
- **centrée** sur la personne
- **non-jugeante**
- **bienveillante**
- qui **préserve l'autonomie, responsabilise** et **renforce** le sentiment d'auto-efficacité du bénéficiaire.





→ LES OUTILS

- **Valoriser** : les réussites, les connaissances, la motivation
- **Reformuler** : pour recentrer l'échange, pour mettre en avant un élément
- **Résumer** : pour s'assurer d'avoir bien compris et retirer l'essentiel
- Privilégier **les questions ouvertes** : pour faire émerger l'ambivalence et les solutions
- Demander l'accord : **demander – partager – demander** « Qu'en pensez-vous ? »
« Avec votre accord... »
- User des **silences** : pour favoriser la réflexion et la prise de parole

→ LA POSTURE DU PROFESSIONNEL



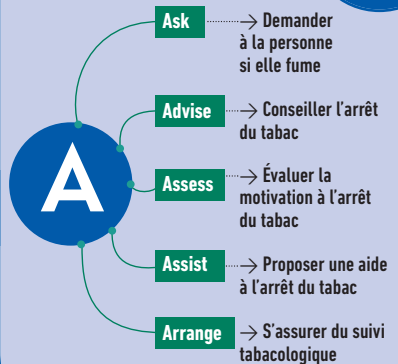
- Être **systématique** : 1 fois pour chaque bénéficiaire vu dans l'année
- Être **opportuniste** : devant tout changement négatif sur le plan bio-psycho-social
- Se montrer **disponible**
- Faire preuve de **bienveillance** et d'empathie
- Être à l'**écoute**
- Favoriser la **participation** et l'expression
- **Valoriser** et remercier
- **Encourager** le développement des aptitudes et compétences personnelles
- Éviter les mots qui fâchent
- Maintenir son **soutien**

→ LES DEUX QUESTIONS INCONTOURNABLES



- Selon vous, quels seraient les principaux bénéfices à modifier votre consommation/comportement ?
- Selon vous, que pourriez-vous faire pour réussir à modifier votre consommation/comportement ?

→ LA MÉTHODE DES 5A (EXEMPLE DU TABAC)



→ LE BÉNÉFICIAIRE EST :



- **Expert** en lui-même
- **Responsable** de son processus de changement
- **Partenaire** dans la prise de décision