



INTERVENTION PRÉCOCE EN ADDICTOLOGIE

Mardi 21 mars 2017

Dr Annie QUANTIN & Joël FIARDET Groupement Addictions Franche-Comté

Plan

- → HORAIRES: 9 h à 12h30 13h30 à 17h
- Tabac, alcool, cannabis
- Données épidémiologiques Les sept clés de compréhension des addictions
- Le concept d'intervention précoce en addictologie : 1^{ère} partie
- **■** DÉJEUNER
- Le dispositif des consultations jeunes consommateurs et place de l'entourage
- ▶ Le concept d'intervention précoce en addictologie : 2ème partie
- Echanges à partir de deux vignettes cliniques Evaluation

Présentations

Prénom

Service

Métier

Attentes



Quizz: Tabac, Alcool, Cannabis

	Questions	Réponse 1	Réponse 2	Réponse 3
	1. Parmi ces trois substances : quelle est la plus addictogène ?	Tabac	Alcool	Cannabis
/	2. Parmi ces trois substances : quelle est la plus délétère au niveau somatique ?	Tabac	Alcool	Cannabis
/	3. Parmi ces trois substances : quelle est celle qui occasionne le plus de conséquences sociales ?	Tabac	Alcool	Cannabis
	4. Parmi ces trois substances : quelle est celle qui entraîne le plus rapidement un syndrome amotivationnel ?	Tabac	Alcool	Cannabis
	5. Parmi ces trois substances : quelle est celle qui est la plus neurotoxique ?	Tabac	Alcool	Cannabis

Le tabac en France



Coût social: 120 milliards € 1



La première des causes identifiées du cancer pulmonaire

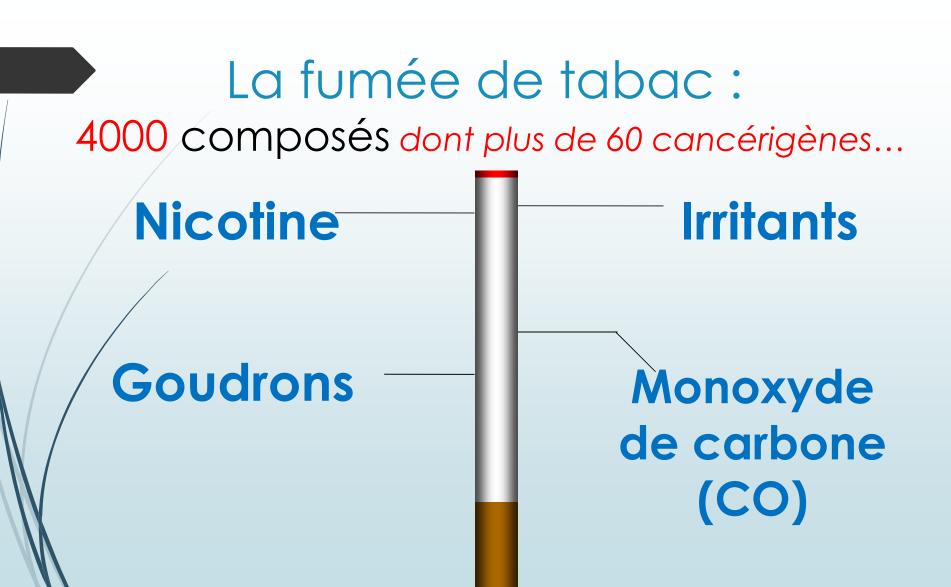


79 000 décès 3

- 1. Kopp P. Le coût social des drogues en France. OFDT septembre 2015.
- 2. . BEH, 2013 : Numéro thématique Journée mondiale sans tabac
- 3. Guérin S. Mortalité attribuable à l'alcool en France en 2009 BEH 16-17-18 / 7 mai 2013.

Tabac: Rapport Roques 1998 (Pharmacologiste, Professeur émérite à l'université René Descartes)

- Le tabac est une des substances les plus addictogènes (comparable à l'héroïne)
- Avec une dépendance physique forte +++ et une dépendance psychique très forte +++++
- ➤Sa toxicité générale est très forte ++++
- >Sa neurotoxicité est nulle



Le tabac : a retenir

- Le tabagisme chez les adolescents est associé au développement ultérieur d'autres dépendances (alcool, cannabis, etc...)
- Plus l'usage est précoce plus la dépendance sera sévère
- ▶ Plus on agit tôt sur le tabagisme plus il est facile d'arrêter
- Les situations d'échec scolaire sont particulièrement associées au tabagisme quotidien des jeunes
- L'usage de la chicha est en pleine progression chez les jeunes
- Les jeunes sont les plus nombreux à tenter d'arrêter de fumer. Tout doit être mis en œuvre pour les accompagner.

L'alcool en France



Coût social: 120 milliards € 1



Une des premières causes d'hospitalisation ²



49 000 décès 3

- 1. Kopp P. Le coût social des drogues en France. OFDT septembre 2015.
- 2. Paille F, Reynaud M. L'alcool, une des toutes premières causes d'hospitalisation en France. Bull Epidémiol Hebd. 2015 ; (24-25) : 440-9.
- 3. Guérin S. Mortalité attribuable à l'alcool en France en 2009 BEH 16-17-18 / 7 mai 2013.

Consommation d'alcool en France

42,3 millions de consommateurs

5 millions de consommateurs à risque

2 millions de dépendants à l'alcool

(# 3 % de la population)

■ En France:

- Environ 4 fois plus de consommateurs à risque ou à problèmes que d'alcoolodépendants
- Environ la moitié des décès liées à la consommation d'alcool sont observés chez des malades NON Alcoolodépendants
- En cas d'AlcooloDépendance, prise en charge thérapeutique lourde, au mieux multidisciplinaire avec 10 à 12% de bons résultats
- En cas de Consommation à Risque ou à Problème, efficacité de l'Intervention Brève avec environ 30% de bons résultats

Alcool: (Rapport Roques 1998)

- ➤L'alcool peut entraîner une dépendance physique très forte ++++ et une dépendance psychique très forte ++++
- ➤Sa toxicité générale est forte +++
- >Sa neurotoxicité est forte +++
- ➤Sa dangerosité sociale est forte +++

Les propriétés de l'alcool éthylique

- Alcool produit toxique : responsable des alcoolopathies, poison de la membrane cellulaire, perturbateur de nombreux métabolismes (troubles glycémiques et lipidiques...)
- Alcool produit psychotrope: L'alcool est une SPA (euphorisant, désinhibiteur, sédatif, dépresseur ou antidépresseur...)

Responsable de la dépendance



Trop c'est combien ?



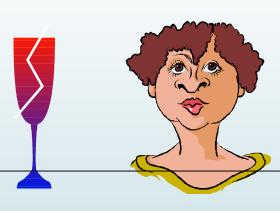




A partir de quelles quantités d'alcool met-on sa santé en danger ?







Cons. à risque si > 3

verres/jour

ou > 21 verres/ semaine > 14

et/ou

Cons. à risque si > 5

verres/ occasion >4

Consommation problématique chez les jeunes

- Les bitures expresses = binge drinking (consommation excessive périodique > à 4 unités d'alcool pour une fille, > à 5 unités d'alcool pour un garçon). Néfaste = répétition = 2 fois / mois
- La consommation chronique d'alcool
- La consommation d'alcool inappropriée à la situation

Le cannabis en France



Coût de la répression : 523 millions € 1



13,7 millions d'expérimentateurs ²



Une dépendance chez 10 à 15% des utilisateurs 3

- 1. Ben Lakhdar C. (2007). « Le coût social du cannabis en France », in Costes J.-M. (éd), Cannabis, données essentielles, OFDT, Saint-Denis, p. 146-149...
- 2. Beck F., Guignard R., Richard J.-B. (2014), Usages de drogues et pratiques addictives en France, La Documentation française, Paris..
- 3. Ivana Obradovic, « Le cannabis en France . État des lieux et réponses publiques », La Vie des idées , 15 avril 2015. ISSN : 2105-3030

CANNABIS: PHARMACOLOGIE

Résine $\rightarrow \triangle 9THC$, principe actif psychotrope (1964)

- varie selon l'origine géographique du produit

- maximale dans les sommités fleuries

→ CBD (cannabidiol)module les effets du THC

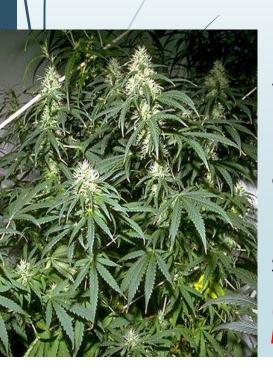
Métabolisme complexe

- Ingestion / inhalation + (activité 3 à 4 fois plus importante)

- Forte lipophilie = stockage dans les tissus adipeux et le cerveau

- Élimination lente par les voies digestives rénales et sudorales

(consommateur occasionnel : présence dans les urines, 7 à 14 j après le dernière consommation. 21 à 30 j consommation régulière)



LES DIFFERENTES PREPARATIONS DE CANNABIS

- ✓ 1g d' herbe = « la beuh » 1 à 5% (\triangle 9 THC)
 - 15 kg de la plante fraîche = 200g de haschich
 - Conditionné en savonnettes de 1 kg
 - Transformées en plaquettes de 100 g
 - Prêtes à découper en barrettes de 5 g environ



✓ 1g d'huile 40% à 60% (Δ9 THC)

(Depuis les années 2000, la teneur en Δ 9 THC x 2)

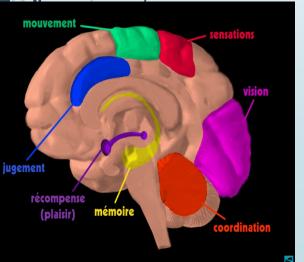


Coût de la consommation

- Prix du gramme = 7 € en moyenne
- Prix d'une barrette de cannabis de 3g = 20 €
- Quantité de cannabis (herbe ou résine) dans un joint = 0,33g mélangés à du tabac (le contenu d'une cigarette)
- Une barrette de shit = 9 à 10 joints
- Consommateur occasionnel: 1 à 2 joints par weekend = 20 €
- Consommateur régulier : 1 joint par jour = 60 €/mois
- Consommation importante : 6 joints = 360 €/mois

Les effets neuropsychiques du cannabis Récepteurs cannabinoïdes CB1

- ▶ Le cervelet : atteinte de la coordination et de la notion du temps
- L'hippocampe : modification de la sensation, des émotions, perte de mémoire
- ► L'hypothalamus : augmentation de l'appétit
- ► La zone de la récompense : craving au cannabis
- **Le cortex frontal** : prise de risque
 - ► Le cortex pariétal : distorsion des perceptions sensorielles



Cannabis et santé mentale

- Problèmes de mémoire = difficulté d'apprentissage
- Syndrome amotivationnel (envie de rien faire)
- Apparition d'une dépendance psychologique
- Troubles de l'humeur : anxiété +++ dépression +++
- Attaques de paniques, réactions paranoïaques
- Apparition de réactions psychotiques voire entrée dans la psychose chez des personnes fragiles.

CANNABIS EFFETS SOMATIQUES

CONSOMMATION CHRONIQUE



- Quantité de goudrons /cannabis (environ 60 mg) tabac (environ 12 mg)
- Effet broncho-dilatateur du Δ9THC favorise la rétention des goudrons
- Respiratoire: bronchite chronique, cancers
- Dépendance physique (5% des consommateurs) (irritabilité, anxiété, tension physique, baisse de l'humeur et de l'appétit, troubles du sommeil)

Quizz: Tabac, Alcool, Cannabis

	Questions	Réponse 1	Réponse 2	Réponse 3
	1. Parmi ces trois substances : quelle est la plus addictogène ?	Tabac	Alcool	Cannabis
/	2. Parmi ces trois substances : quelle est la plus délétère au niveau somatique ?	Tabac	Alcool	Cannabis
/	3. Parmi ces trois substances : quelle est celle qui occasionne le plus de conséquences sociales ?	Tabac (Alcool	Cannabis
	4. Parmi ces trois substances : quelle est celle qui entraîne le plus rapidement un syndrome amotivationnel ?	Tabac	Alcool	Cannabis
	5. Parmi ces trois substances : quelle est celle qui est la plus neurotoxique ?	Tabac (Alcool	Cannabis

Dangerosité des substances psychoactives (Rapport Roques 1998)

- Toxicité système nerveux central : Alcool>amphétamines>crack
- Toxicité générale ou somatique : Tabac>alcool>cocaïne>ecstasy
- Dangerosité sociale :
 Alcool > héroïne > crack
- Potentiel addictif : Tabac>héroïne>alcool>cocaïne>cannabis
- Dangerosité selon le mode de consommation : Injection>sniff>fumette>orale

Expérimentation des produits chez les adolescents français de 11 à 15 ans

Niveaux d'expérimentation élevés

- 6^{ème}: Alcool (59,3%) Tabac(12,7%) Cannabis (1,5%)
- 3^{ème}: Alcool (83,2%) Tabac(51,8%) Cannabis (23,9%)
- 2^{nde}: Alcool (90,9%) Tabac (60,1%) Cannabis (35,1%)

Le collège = période de forte initiation et un temps où les premières consommations régulières s'installent

Expérimentation des produits chez les adolescents français de 17 ans

- Tabac : stabilisation entre 2011 et 2014 (68,4%) après une baisse observée depuis 2003
- ► Alcool: une baisse qui se poursuit depuis 2003 (91% en 2011 vs 89,3% en 2014)
- Cannabis: progression importante entre 2011 et 2014 (41,5% vs 47,8%) mettant fin à la baisse amorcée depuis 2003

Classement européen des consommation chez les jeunes français de 15-16 ans

- Usage récent = (consommation au moins une fois au cours des 30 derniers jours) :
- Cannabis: 1^{er} rang en 2011 (versus 3^{ème} rang en 2007)
- Tabac: 6ème rang (sur 36) (versus 14ème rang en 2007)
- Alcool: 9ème rang (versus 14ème rang en 2007)

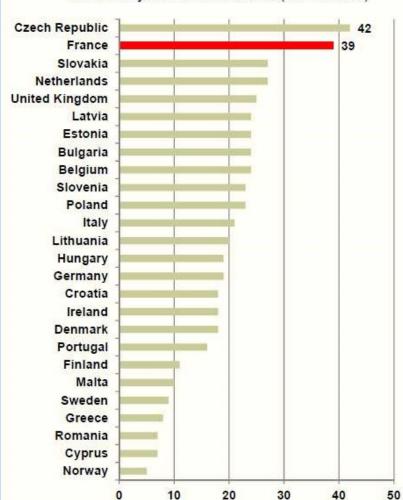
Expérimentation des drogues illicites hors cannabis :

2ème rang (versus 3ème rang en 2007)

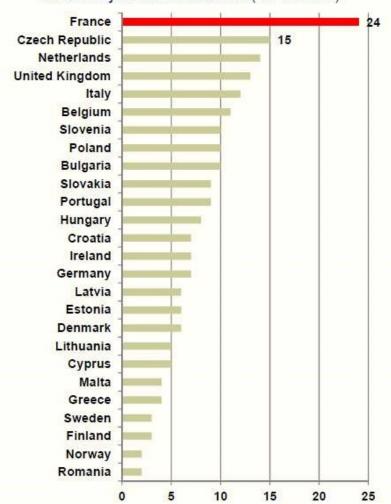


La place du cannabis chez les jeunes : une exception française ? A 15-16 ans, 1 jeune Français sur 4 a fumé du cannabis au cours du dernier mois

Part d'expérimentateurs de cannabis chez les jeunes scolarisés (15-16 ans)



Part d'<u>usagers récents</u> de cannabis (dernier mois) chez les jeunes scolarisés (15-16 ans)



Les adolescents un public difficile à atteindre

- Les demandes d'aide n'interviennent pas spontanément même lors d'un usage élevé :
- Parmi les usagers réguliers de cannabis : 0,6% de demande d'aide
- Parmi les usagers quotidiens : 6,3% de demande d'aide

L'entourage et la communauté adulte sont les acteurs incontournables pour repérer les jeunes dont l'usage est problématique

Différent types de conduites



Expérimentation Convivialité Rites de passage

Conduites à risques

Recherche de sensations Ordalie

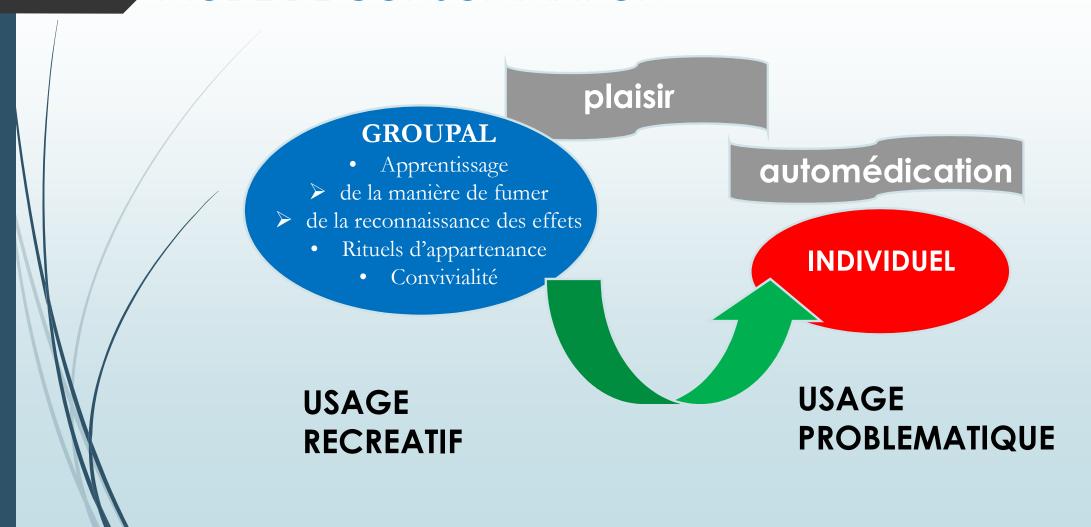
Automédication

Apaisement

Anesthésie

Evitement des contraintes

MODE DE CONSOMMATION



Adolescence et recherche de sensations

- ► Faire des expériences, chercher à comprendre, rechercher des sensations : comportement normal et nécessaire à l'adolescence.
- La recherche de sensations est limitée et sécurisée chez les adolescents qui vont bien...
- La première consommation d'un produit provoque souvent des « sensations agréables » :
- Effet euphorisant (alcool)
- Effet stimulant (tabac)
- Effet apaisant (cannabis)

Les effets négatifs n'apparaissent que beaucoup plus tard.





Les sept clés de compréhension des addictions

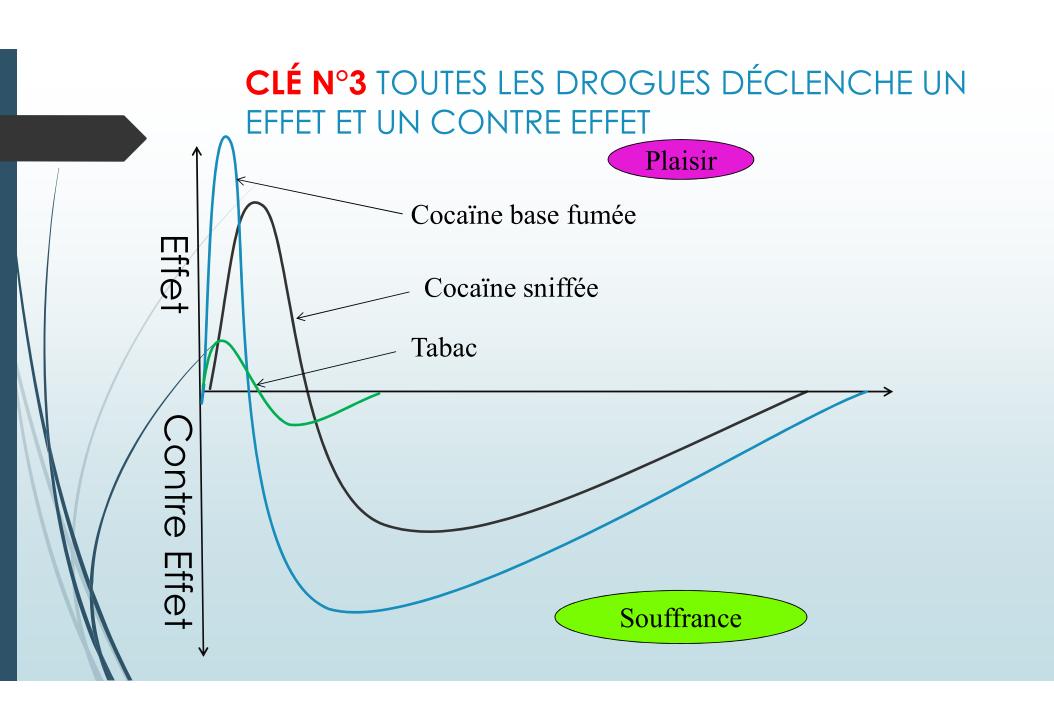
7 CLÉS DE COMPRÉHENSION DES DROGUES

■1ère clé:

Nous avons tous, en tout lieu à toute époque, recours à des agents externes – tels que les drogues mais pas seulement – qui nous apportent des satisfactions dans nos besoins vitaux et dans notre confrontation à notre environnement.

Clé n° 2

- ■Toutes les substances psychoactives nous apportent des satisfactions mais aucune ne le fait sans risque et sans provoquer des complications.
- Les drogues sont pourvoyeuses de bienfaits et de souffrance, facteurs de problèmes comme de solutions

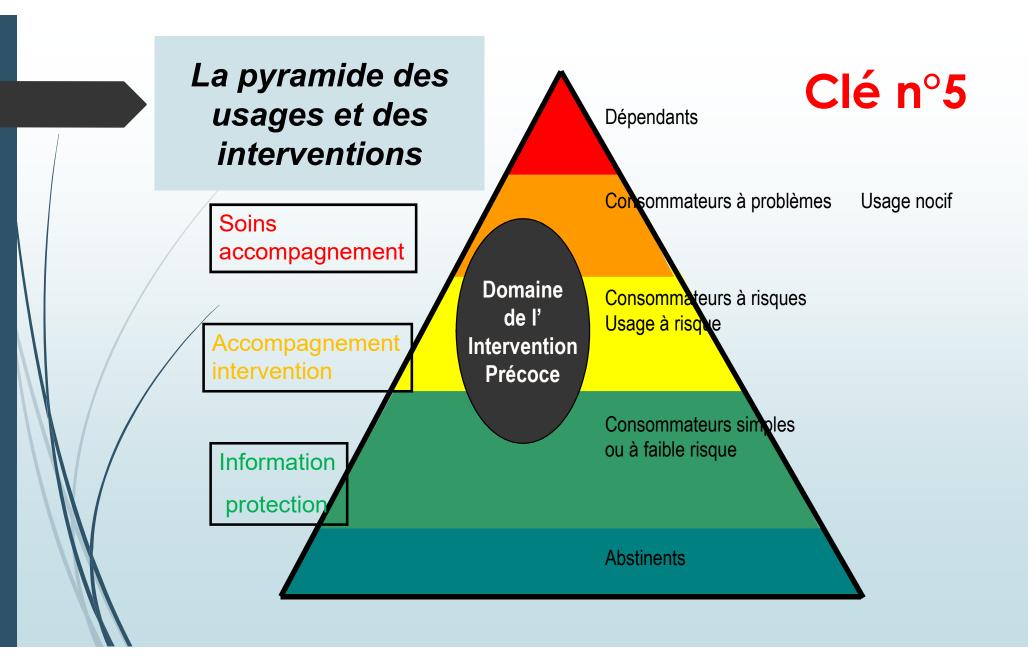


Clé n°4

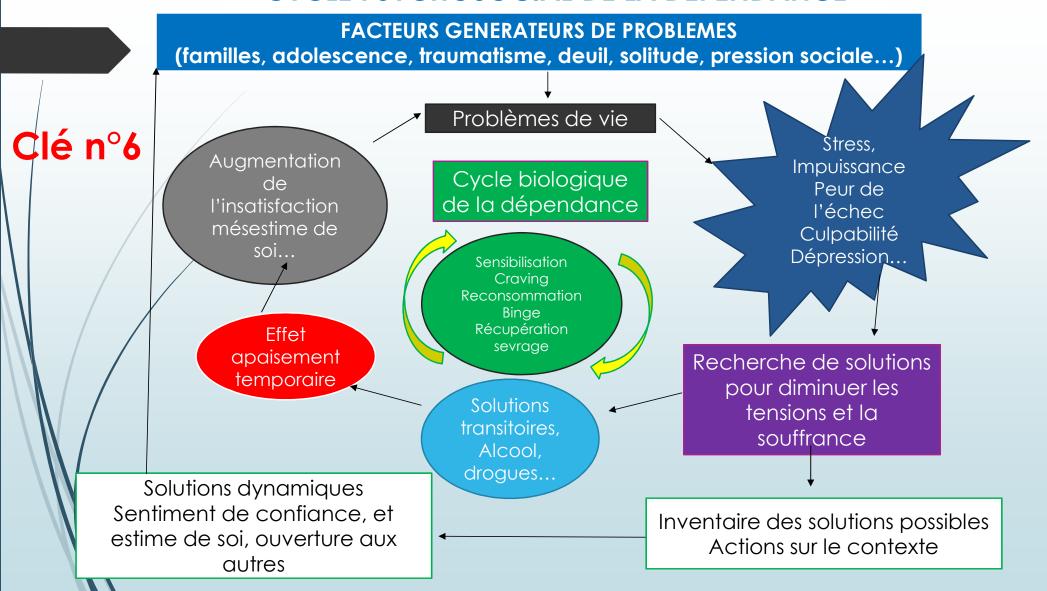
L'EFFET PRODUIT PAR UNE DROGUE NE SE LIMITE PAS À SON ACTION NEUROBILOGIQUE

- L'effet vécu par l'individu a des dimensions biologiques, sociales et psychologiques.
- Cet ensemble complexe représente autant de facteurs qui influent sur l'effet pour créer une expérience psychotrope.

E = SIC



CYCLE PSYCHOSOCIAL DE LA DEPENDANCE



CLÉ N°7

L'ADDICTION SE DÉFINIT COMME LE PASSAGE DU PLAISIR À LA SOUFFRANCE ET L'ÉCHEC DE LA SATISFACTION

Cette souffrance peut se définir par deux types de problème : la perte de contrôle du comportement (compulsion) et la focalisation de l'existence sur l'objet addictif (la centration)

Le concept d'addictologie

■ Usage:

- Englobe un spectre allant de la non-consommation à la consommation
- Consommation sans complication ni dommage

Usage à risque :

Tous les adolescents (moins de 17 ans)

Usage nocif ou abusif :

- Risque, +/- assumé, concrétisé par la survenue d'un dommage physique, psychique ou social
- Notions d'abus, de répétition...

Dépendance :

- Besoin psychique, parfois physique, de consommer la substance pour ne pas ressentir le « manque »
- Tolérance (consommation ++++)
- Perte de contrôle
- Craving (envie irrépressible de consommer)
- Maintenue ou alternée

C'est à vous!



Donner une définition de l'intervention précoce en addictologie

Définition

L'intervention précoce est une stratégie d'action entre la prévention et l'accès aux soins dont l'objectif est de raccourcir autant que possible le délai entre l'apparition des premiers signes d'une pathologie et la mise en œuvre de traitements ou d'un accompagnement adaptés.

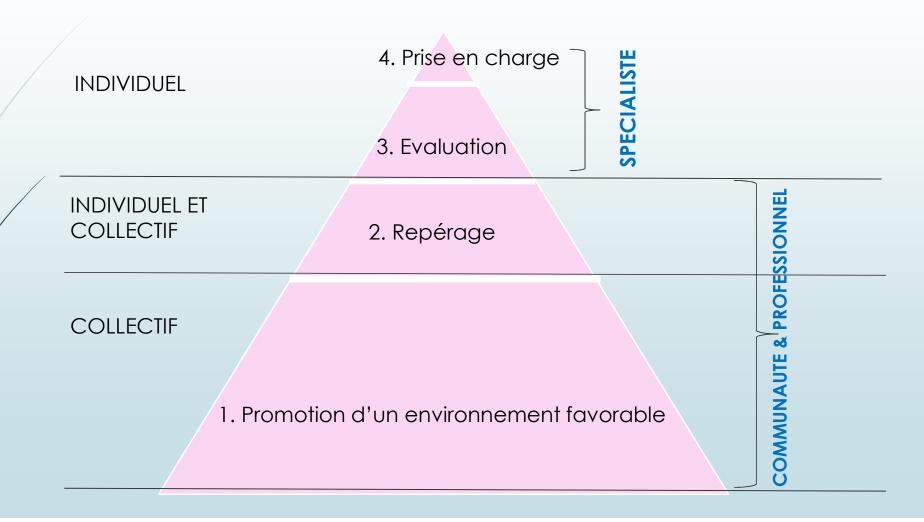
Objectifs de l'I.P

- Promouvoir un environnement favorable à la santé
- Renforcer les compétences des jeunes et de tous les membres de la communauté des adultes
- Mieux accompagner les jeunes ayant des comportements à risque et/ou en situation de vulnérabilité

C'est une stratégie d'action entre la prévention et l'accès aux soins.

L'objectif est de raccourcir autant que possible le délai entre l'apparition des premiers signes d'un trouble d'usage et la mise en œuvre d'un accompagnement de soins adaptés

L'Intervention Précoce un continuum



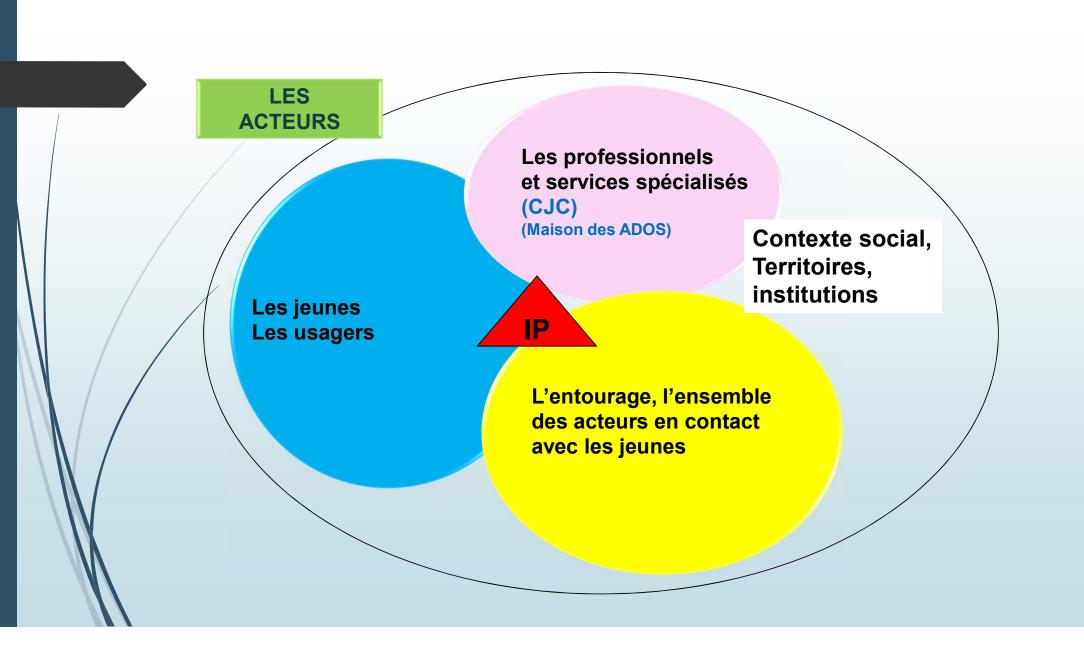
Intervention Précoce (IP)



IP est adaptée aux addictions

UNE ÉVOLUTION DANS LA PRISE EN COMPTE DES DIFFÉRENTS COMPORTEMENTS D'USAGE (usage simple, usage nocif, dépendance) ET DE LA TRAJECTOIRE

- -> l'abstinence n'est plus le seul enjeu, l'accompagnement préventif voire thérapeutique parfois, tout au long de la trajectoire
- UNE ÉVOLUTION DES CONCEPTIONS DE LA PRÉVENTION (dire la loi et les dangers ne suffit pas, le « self-change » existe et doit être favorisé)
- -> importance de la « prévention secondaire », c'est à dire de l'intervention précoce et de la « **réduction des risques** »
- UNE ÉVOLUTION DANS LA CONCEPTION DES SOINS (la dépendance n'est pas le problème essentiel des addictions à l'alcool et au cannabis, et elle est toujours réversible)
- -> nécessité d'une grande souplesse et diversité des actions au plus près des usagers et de leurs besoins





Aide à l'auto-évaluation, Réflexion sur l'expérience d'usage, motivation aide Au changement, renforcement des compétences psychosociales Mobilisation locale, coordination, formation, Consultation de proximité

IP

Langage commun Messages de prévention Outils de réflexion

Rencontre, repérage, Intervention brève, approche motivationnelle Orientation Accompagnement Quels signes chez un adolescent peuvent vous alerter

C'est à vous!

Travail par deux:

- Lister toutes les signes ou comportements qui pourraient vous alerter.
- Quels mots allez-vous utiliser pour nommer ce que vous avez observé ?

Les signes chez un adolescent qui peuvent vous alerter :

PHYSIQUES	COMPORTEMENTAUX
Haleine alcoolisée	consommation régulière de tabac chez les plus jeunes
Hyperhémie conjonctivale (yeux rouges)	Etat de fatigue (avec endormissement)
Pupilles dilatées	Difficulté de concentration
	Difficulté de compréhension
	Changement d'humeur (réaction inadéquate)
	Propos incohérents
	Euphorie exacerbée
	Agressivité
	Personne en retrait
	Absentéisme, retard

Les signes qui doivent alerter

Consommation abusive

- Evitement relationnel
- → Chute des résultats scolaires
- → Abandon des activités de loisir
- Abandon des amis non consommateurs
- Modifications du comportement
- → Problèmes financiers, actes de délinquance

Les six notions clés de IP

- O 1) Le repérage
- O 2) La rencontre
- O 3) L'expérience et sa mise en question
- O 4) L'aide à l'auto-évaluation
- O 5) L'intervention
- O 6) L'accompagnement

Etapes de l'intervention

Rencontre

- Créer des conditions favorables (Empathie, absence de jugement, respect des choix de la personnes...)
- Poser le cadre

Evaluation

- Consommations (Quoi ?, Quand ?, Comment ?)
- L'adolescent est aidé à s'approprier l'expertise de sa consommation

Accompagnement

- Aborder la consommation sous l'angle de la solution qu'elle représente pour lui
- Evaluer les bénéfices et inconvénients
- Favoriser l'auto-changement, faire naitre la motivation

La rencontre

- **OL'adolescent est acteur de sa prévention**, il est aidé à s'approprier l'expertise de sa consommation ;
- OCelle-ci est abordée sous l'angle de la solution qu'elle représente pour lui dans son économie psychique et dans son mode de vie.
- OL'enjeu de la rencontre est de favoriser l'autochangement en travaillant sur les représentations et la motivation

DEP-ADO

- Grille de dépistage de consommations problématiques d'alcool et de drogues chez les adolescents
- Outil réalisé par un groupe de chercheurs
 Canadiens
- Evaluation objective des consommations

DEP-ADO un outil de prévention

- L'évaluation prend en compte l'ensemble des consommations, elle permet d'en mesurer les conséquences psycho-sociales
- Le questionnaire est un outil de dépistage mais également un outil de réflexion sur le comportement

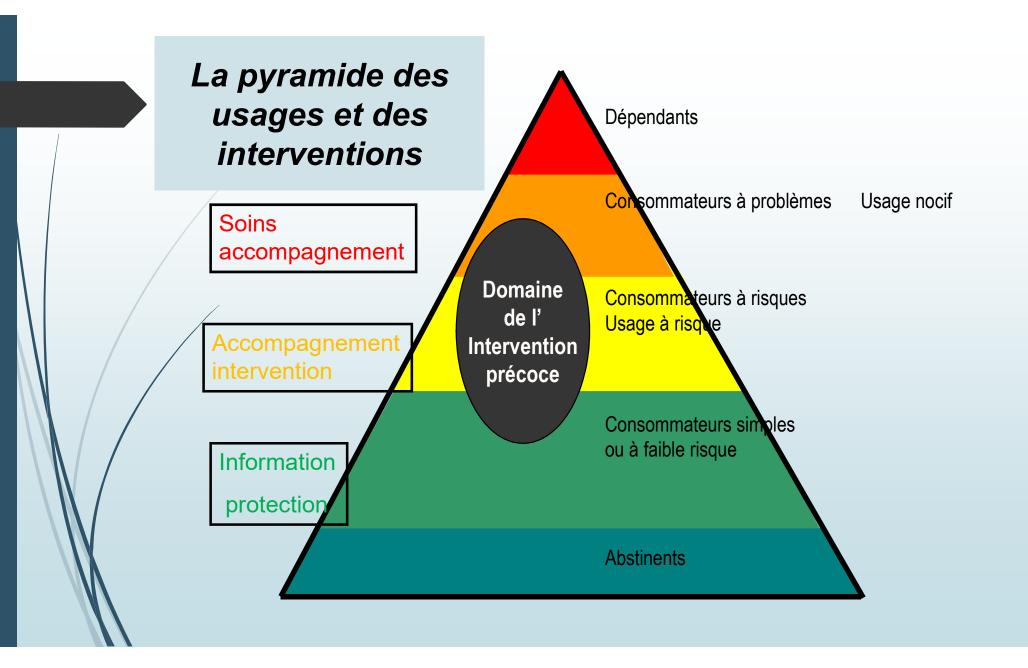
DEP-ADO un outil de prévention

Calcul d'un score qui indique s'il y a besoin d'une intervention

Pas de problème évident

Problème en émergence

Problème évident



Les Sept Etapes de l'intervention brève en addictologie 'les 7 A'

- 1. DEMANDER/ASK
- 2. FAIRE ALLIANCE/ ALLY
- 3. EVALUER/ASSESS
- 4. SE METTRE D'ACCORD/AGREE
- 5. INFORMER/ADVISE
- 6. AIDER/ASSIST
- 7. ORGANISER/ARRANGE

Accompagner

- Approche motivationnelle : C'est un partenariat, le jeune est l'expert de sa vie, de ses expérience, l'intervenant est le GPS de l'intervention, il en connaît les étapes, il a des compétences relationnelles...
- **Empathie**: essayer de comprendre le point de vue du jeune, valoriser ses qualités, s'appuyer sur ses compétences...
- Evaluer la situation globale : qualité des relations familiales, vie sociale, scolarité, santé mentale....
- Evaluer les consommations : substances, modes de consommation, fréquence, bénéfices....
- Evaluer les connaissances et représentations
- Evaluer la motivation au changement

Accompagner

- Faire naître la divergence
- Lorsque la motivation au changement est effective
- Aider le jeune à ce fixer un objectif (concret, mesurable, formulé positivement)
- Informer, conseiller
- Mettre en place le plan d'actions
- Organiser le suivi

Motivation au changement : faire naître la divergence (outil la balance décisionnelle)

CONSOMMATION DE CANNABIS		
Avantages (+)	Inconvénients (-)	
ABSTINENCE AU CANNABIS		
Inconvénients (-)		
	Avantages (+)	

Echanger de l'information

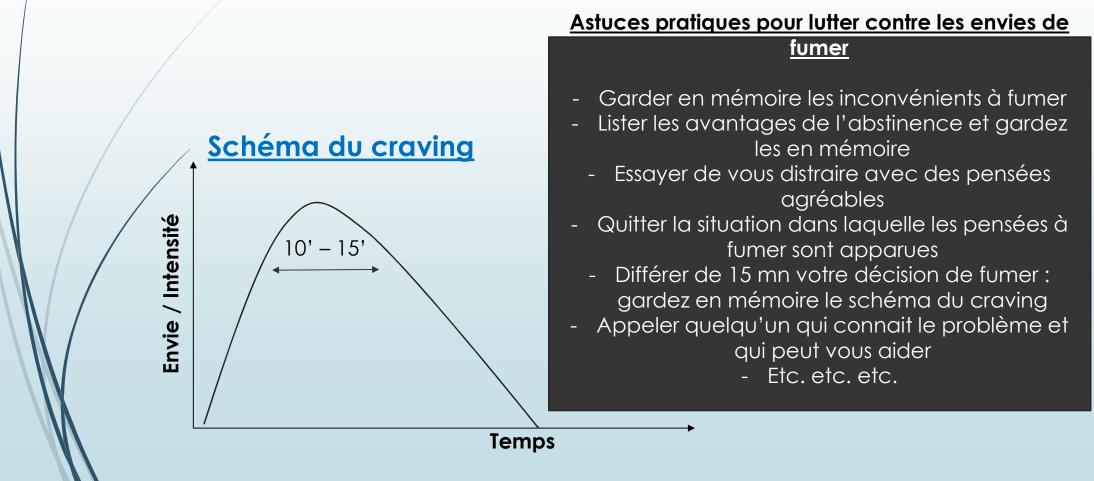
- Information PERSONNALISÉE (efficacité : j'adapte les informations aux besoins du jeune)
- Demander la PERMISSION (réglé éthique)
- Permet de MODIFIER (les représentations, les distorsions cognitives)

Jeune : « le tabac me détend quand je suis stressé » Intervenant : « le tabac est un psychostimulant..... »

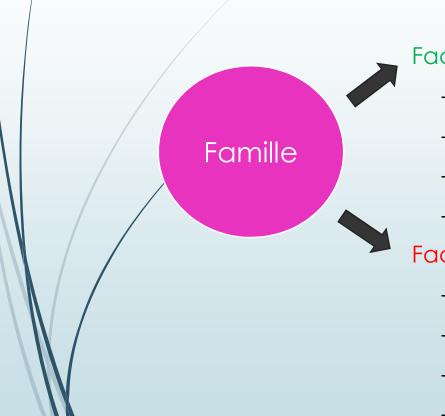
DEMANDER au patient ce qu'il pense. « les bons conseils sont ceux qui soutiennent les besoins et l'autonomie du patient »

6. Aider/Proposer des outils

Stratégies de « coping » (faire face) contre les envies de fumer



Famille & addictions



Facteurs de protection

- Compétence/communication
- Repères éducatifs
- Bonne entente des parents
- Solidarité

Facteurs de vulnérabilité

- Mauvaise entente
- Carences éducatives
- Troubles psychiatriques
- Addictions

Facteurs de vulnérabilité



- Traits de personnalité (faible estime de soi, difficulté à faire face aux évènements...)
- Troubles de l'humeur (dépression)
- Troubles anxieux (TOC, phobies, panique)
- Troubles psychosomatiques
- Psycho-traumatismes

Deux vignettes cliniques

- Jean 16 ans est reçu en consultation à la demande de sa mère. Elle suspecte une consommation problématique de cannabis
- Marie 18 ans est orientée vers votre service ou votre cabinet par la psychologue de l'équipe de soins en addictologie du GH 70 suite à des deux alcoolisations aigues ayant nécessité des soins au service des urgences.

C'est à vous!



Travail en deux groupes

(15 mn)

Répondre aux trois questions

(1 rapporteur par groupe)



ANPAA 70

Adresse: 27 avenue Aristide Briand 70000 Vesoul Tél: 03 84 76 75 75

Permanences ANPAA 70:

- CMP de Lure, 4 rue Parmentier 70200 Lure Tél : 03 84 76 75 75 (sur rendez-vous)

- CHI de Luxeuil-Les-Bains, 5 avenue Jean Mouin 70300 Luxeuil-Les-Bains

Tél: 03 84 76 75 75 (sur rendez-vous)

CJC 0800 23 13 13





EVALUATION de la journée





Merci de votre attention