

## Description détaillée de l'action

### **Évolution des traitements de l'alcool-dépendance**

Programme mixte :

#### 1/Non présentiel intégré à l'exercice professionnel :

Evaluation préalable des connaissances et des besoins par un questionnaire adressé à chaque participant, lui permettant de faire le point sur ses connaissances en matière d'addictologie et de prise en charge des personnes alcool-dépendantes.

Outil pédagogique : Questionnaire et bibliographie envoyés par mail.

#### 2/Présentiel, didactique et d'analyse des pratiques :

Les apports théoriques seront ajustés aux attentes du groupe.

Lors de la première partie de la séance, sur une demi-journée, dans un premier temps lors de l'approche didactique seront abordés les thèmes de l'alcool-dépendance, de l'évolution des représentations et des prises en charge, et les modifications apportées par l'introduction de nouvelles molécules. Sera proposée une reprise des connaissances face à la pratique et apports bibliographiques.

Au cours de la deuxième demi journée, à partir de l'étude d'un ou plusieurs dossiers qui permettront échanges et débat entre les médecins en présence, et avec les experts, les difficultés de prise en charges seront analysées. La confrontation des attitudes cliniques doit permettre de dessiner des améliorations dans la prise en charge des patients à partir d'un retour aux fondements de l'addictologie et d'un examen des modèles majeurs qui l'organisent et la théorisent. Un large temps de discussion sera ménagé avec les participants à qui il sera demandé d'apporter un cas issu de leur pratique leur ayant posé ou leur posant un problème identifié comme relevant de la prise en charge de l'alcool-dépendance, médicamenteuse et/ou psychothérapeutique.

Outil pédagogique : Présentation magistrale affirmative expositive de l'addictologie et de la clinique de l'alcool-dépendance y compris des aspects théoriques. Présentation de cas cliniques, et articulations entre professionnels des cas cliniques. Echanges entre participants et experts.

Reprise des connaissances face à la pratique et apports complémentaires. Proposition bibliographique.

#### 3/Non présentiel. Analyse des compétences actives et restitution :

A l'issue de la séance, sur la base de l'analyse du matériel de chacun, les participants devront réaliser une évaluation des acquis par un questionnaire et définir en concertation avec les responsables du DPC des axes d'amélioration de la prise en charge des patients.

Outil pédagogique : Questionnaire identique à celui de la première étape remis à nouveau afin de voir l'écart et l'amélioration des pratiques. Il ajoutera un indice de satisfaction de la formation.

## **Méthodes**

- Objectif de l'action

Objectifs : Mettre en lumière: les représentations psychiques de "l'alcoolique", la question de la demande en addictologie et plus particulièrement en alcoologie.

Interroger les représentations psychiques des psychiatres quant à l'alcoololo-dépendance et aux personnes alcoololo-dépendantes.

Familiariser les participants avec les nouvelles stratégies thérapeutiques en alcoologie : maniement et intérêt du baclofène et nalméfène en particulier mais aussi des autres traitements spécifiques proposés aux personnes alcoololo-dépendantes.

## **Résumé de l'action**

Les soins et traitements proposés aux personnes alcoololo-dépendantes connaissent depuis plusieurs années de grandes modifications, initiées et entretenues par des évolutions de deux ordres : au niveau de la relation entre la personne alcoololo-dépendante et les soignants et structures de soins, et à la suite du recours à de nouvelles molécules (baclofène, nalméfène notamment).

Dans la pratique clinique courante, on constate fréquemment chez les soignants, y compris les psychiatres, l'existence de freins s'opposant à un abord de l'alcoololo-dépendance. Ceci est étroitement lié à deux éléments, eux-mêmes en interaction réciproque : les représentations psychiques de "l'alcoolique", la question de la demande en addictologie et plus particulièrement en alcoologie. Ces freins entraînent d'importants retards dans l'accès à des soins adaptés.

Avec une implication active des participants, on tentera de répondre à des questions utiles pour progresser dans le domaine de la relation aux patients : quelles représentations psychiques les psychiatres ont-ils quant à l'alcoololo-dépendance et aux personnes alcoololo-dépendantes ? Comment se sont-elles formées ? De quelles façons interviennent-elles dans la relation avec le patient, dans l'engagement et la poursuite des soins ? Le groupe sera invité à visiter ses propres représentations et échanger sur l'incidence de celles-ci dans l'accompagnement des malades, et sur le travail psychothérapeutique.

Nous confronterons les expériences et les théorisations des participants quant à la demande de soins émanant des personnes alcoololo-dépendantes ; plus précisément les différents états de cette demande, notamment l'absence de demande explicite ou manifeste. Comment l'accueillir, participer à son élaboration, y répondre ?

L'utilisation du baclofène en tant que réducteur de l'appétence pour l'alcool a grandement modifié l'évolution clinique des personnes alcoololo-dépendantes et bouleversé le monde de l'alcoologie : le principe de l'abstinence totale et définitive pour tous les patients est remis en question, le traitement de la dépendance pourrait être conduit en faisant l'économie de la parole, la position du malade devient plus active. La consommation contrôlée (réduction des risques, réduction des dommages) prend une place reconnue et croissante dans les stratégies de traitement.

Il est crucial pour les praticiens privés de s'informer et se former à ces évolutions, en s'intéressant aux objets psychiques et phénomènes spécifiquement impliqués dans la vie des personnes addictées, tels qu'ils apparaissent en termes de représentations médicales et psychologiques. Il s'agira donc, au cours de la formation, de réfléchir à différents concepts :

dépendance et aliénation, mémoire traumatique, pouvoir, vérité, ignorance, ambivalence, modification de l'état de conscience, jouissance, honte, peur de soi-même et des autres, espoir, nécessité de soins pluridisciplinaires, enjeux politiques liés aux addictions et leurs traitements...

Les traitements spécifiques proposés aux personnes alcoolo-dépendantes se situent au croisement de plusieurs disciplines : la médecine somatique et sa spécialisation en addictologie ; la médecine psychiatrique et ses fondements classiques, notamment psychothérapeutiques ; les techniques de développement des connaissances et de communication numériques (Internet) ; la dimension éthique (incluant les changements de paradigmes en cours dans le traitement des addictions) ; la perspective politique (avec l'implication grandissante des citoyens et des acteurs quant à la régulation des consommations de substances psychoactives : patients experts, groupes d'auto-support).

## **Méthodologie**

### **En groupe**

Au cours de la session de formation en présentiel en groupe se succéderont ;

- une méthode affirmative :

les formateurs transmettent leur savoir aux participants : méthode expositive qui s'appuie sur l'étape interrogative de l'évaluation à distance intégrée à l'exercice professionnel et se base sur les réponses des participants au questionnement structuré.

- des méthodes actives le participant est confronté à la réalité de ses pratiques et aux difficultés rencontrées : analyse de cas cliniques ou de situations réelles. Le participant étant ainsi impliqué et actif sur le modèle des groupes de pairs.

Echanges entre experts et participants

### **Individuelle**

Formation à distance : Apport de connaissances/approfondissement des compétences.

Apport de connaissances sous formes de documents adressés aux participants.

## **Intervenants**

Docteur Olivier Brunschwig

RPPS : 10000343235

44 rue Saint Ferdinand – Paris 75017

01 40 68 02 09

Enseignant à l'École des Psychologues Praticiens (Paris), formateur à l'Institut de Recherche des Maladies Addictives (Paris).

Micheline Claudon

18 avenue Léonard de Vinci – Courbevoie 92400 (cabinet)

06 03 25 33 07

Psychologue clinicienne, service alcoologie hôpital Bichat (Paris), formatrice à l'Institut de Recherche des Maladies Addictives (Paris).

Coordinateur : Olivier Brunschwig

**Lieu AFPEP** (Association Française de psychiatres d'exercice privé)

21 rue du Terrage – Paris 75010

## **Recommandation de l'organisme : Objectifs**

- Mettre en lumière : les représentations psychiques de "l'alcoolique", la question de la demande en addictologie et plus particulièrement en alcoologie.
- Interroger les représentations psychiques des psychiatres quant à l'alcoololo-dépendance et aux personnes alcoololo-dépendantes.
- Familiariser les participants avec les nouvelles stratégies thérapeutiques en alcoologie : maniement et intérêt du baclofène en particulier mais aussi des autres traitements spécifiques proposés aux personnes alcoololo-dépendantes.

## **Pré-requis**

Les praticiens doivent avoir une expérience en matière de consultations auprès de personnes présentant une problématique d'alcoololo-dépendance.

## **Déroulement de la formation**

Etape 1 : Apport de connaissances/approfondissement des compétences. Etape évaluative intégrée à l'exercice professionnel.

Etape 2 : Etape didactique et d'analyse des pratiques professionnelles en présentiel.

Etape 3 : Suivi des actions d'amélioration.

Description des étapes

### **Etape 1**

#### **Format**

Non présentiel

#### **Durée**

**(en jours)**

**00**

#### **Titre**

Etape évaluative intégrée à l'exercice professionnel.

#### **Description**

Evaluation préalable des connaissances et des besoins par un questionnaire adressé à chaque participant, lui permettant de faire le point sur ses connaissances dans le domaine de l'addictologie et de repérer les secteurs dans lesquels il souhaite progresser. Une base bibliographique permettra de sensibiliser les participants aux différents aspects de la question.

Il est demandé également aux participants de décrire une séquence clinique significative qui a questionnée sur la prise en charge d'une personne alcoololo-dépendante.

Outil pédagogique : questionnaire et bibliographie envoyés par mail. Cas clinique proposé par chaque participant.

## **Etape 2**

### **Format**

Présentiel

### **Durée**

Une journée : 7 heures.

### **Titre**

Etape didactique et d'analyse des pratiques.

### **Description**

Lors de la première partie de la séance, sur une demi-journée, dans un premier temps lors de l'approche didactique seront abordés les thèmes de l'alcool-dépendance, de l'évolution des représentations et des prises en charge, et les modifications apportées par l'introduction de nouvelles molécules. Sera proposée une reprise des connaissances face à la pratique et apports bibliographiques.

Au cours de la deuxième demi journée, à partir de l'étude d'un ou plusieurs dossiers qui permettront échanges et débat entre les médecins en présence, et avec les experts les difficultés de prise en charges seront analysées. La confrontation des attitudes cliniques doit permettre de dessiner des améliorations dans la prise en charge des patients à partir d'un retour aux fondements de l'addictologie et d'un examen des modèles majeurs qui l'organisent et la théorisent. Un large temps de discussion sera ménagé avec les participants à qui il sera demandé d'apporter un cas issu de leur pratique leur ayant posé ou leur posant un problème identifié comme relevant de la prise en charge de l'alcool-dépendance, médicamenteuse et/ou psychothérapeutique.

Les participants présenteront des situations cliniques. A partir de l'étude d'un ou plusieurs dossiers qui permettront échanges et débat entre les médecins en présence, les questionnements pratiques et théoriques seront analysés. La confrontation des attitudes cliniques doit permettre de dessiner des améliorations dans la prise en charge des patients et dans les relations avec les autres professionnels de santé.

Les apports théoriques seront ajustés aux attentes du groupe.

Outil pédagogique : Présentation de cas cliniques. Echanges entre participants et experts.  
Reprise des connaissances face à la pratique et apports complémentaires.

## **Etape 3**

### **Format**

Non présentiel

### **Durée**

**(en jours)**

**00**

**Titre**

Analyse des compétences actives et restitution.

**Description**

A l'issue de la séance, sur la base de l'analyse du matériel de chacun, les participants devront réaliser une évaluation des acquis par un questionnaire et définir en concertation avec les responsables du DPC des axes d'amélioration de la prise en charge des patients.

Outil pédagogique : questionnaire identique à celui de la première étape remis à nouveau afin de voir l'écart et l'amélioration des pratiques. Il ajoutera un indice de satisfaction de la formation.

**Références recommandations, bibliographie utilisées dans le cadre de l'action proposée**

**Bibliographie**

M. Fieulaine, Le choix de Monsieur L. – Repenser l'accompagnement des usages d'alcool, vih.org (01/09/14).

P.Gache, Baclofène. Vérités et promesses d'un « nouveau » venu dans le traitement de l'alcool-dépendance. *Alcoologie Addictologie* 2010 ; 32: 119-124.

H. Gomez, M. Claudon, G. Ostermann, Les représentations de l'alcoolique, images et préjugés, *Érès*, 2014.

G. Osterman, A. Rigaud, M. Claudon, Avance de la parole, de la confiance, auprès d'un patient dépendant de l'alcool, *Dépendances* n°51, 2014.

A. Rigaud, G. Ostermann, M Claudon, Comment faire l'avance de la parole auprès du patient alcool-dépendant ? *Psychomedia* n°26, septembre 2010.

O. Brunshwig, Addiction, parole et signification : à propos d'un cas, in *Parole et addiction*, Érès, 2013.