

GUIDE PRATIQUE POUR LA FORMATION

RPIB ALCOOL TABAC CANNABIS

« SENIORS »

Ce guide a été élaboré à partir des réflexions et travaux du Groupe Formation, coordonné par la SRAE Addictologie. Il constitue un repère pour les professionnels en charge d'animer des formations RPIB Alcool-Tabac-Cannabis auprès d'un public au contact de personnes âgées.

Au sein de la communauté scientifique, il n'existe pas de consensus dans la délimitation de la vieillesse (dépendant de paramètres environnementaux, sociaux, biologiques, pathologiques...). La notion peut, selon les auteurs, recouvrir des groupes d'âges différents. Nous utiliserons le terme « sénior » en référence aux personnes âgées de plus de 65 ans. Les modifications physiologiques normales et a fortiori pathologiques renforcent la vulnérabilité accrue de cette population aux substances psychoactives.

« La formation RPIB Alcool-Tabac-Cannabis Séniors » **s'adresse à tous les professionnels du champ éducatif, médico-psycho-social**, en particulier :

- ✓ **Professionnels sanitaires :**
 - Médecins généralistes,
 - Urgentistes (chutes) et personnel soignant des urgences (accueil de tous publics)
 - Gériatres,
 - IDE, notamment IDEL, les personnels des Soins de suite et réadaptation
 - Masseurs kinésithérapeutes, notamment libéraux
 - Equipes mobiles de gériatrie
 - IPA en gérontologie
 - Pharmaciens d'officine (sujets souvent sous plusieurs traitements)
 - Psychologues et neuropsychologues
- ✓ **Professionnels accompagnant les personnes âgées et leur direction :**
 - Centres Locaux d'Information et de Coordination (CLIC)
 - Hébergement : EHPAD, Résidences, Foyers logement (IDEC -coordination en EHPAD ; Médecins coordonnateurs d'EHPAD)
 - Ex-dispositifs Maïa
 - Service d'entraide, soutien et aide aux personnes, mandataires judiciaires (curatelle, tutelle)
 - Accueil de jour
 - Structures chargées d'accompagner le maintien de l'autonomie
 - Evalueurs APA (Allocation personnalisée d'autonomie) / MDPH
- ✓ **Travailleurs sociaux de tout ordre :**
 - Assistantes sociales (centre hospitalier, etc.), AS de secteur (CCAS, etc) Services du Conseil Départemental
 - Aides à domicile....
- ✓ **Bénévoles dans les structures**
- ✓ **Formation initiale IFSI et aides-soignants**

Ce guide doit permettre à tout formateur de disposer d'un socle commun et harmonisé à adapter au contexte. Les données seront actualisées régulièrement.

Les productions issues des travaux constituent une boîte à outils disponible sur le site internet de la SRAE Addictologie.

Mode d'emploi :

Ce guide présente les objectifs d'une formation RPIB « séniors », les contenus associés, des exemples d'outils d'animation et des références bibliographiques. Le guide est complété par des propositions de trame de formation que chaque formateur pourra s'approprier et adapter en fonction du contexte d'intervention.

Tableau Synthétique

OBJECTIFS	DUREE	CONTENU	OUTILS D'ANIMATION
1. Acquérir un langage commun	20 à 30 min	Travail sur les représentations des addictions	<p>Métablan : Consiste à produire des idées individuellement autour d'un thème ou d'un questionnement, les mettre en commun pour structurer les échanges et éventuellement établir une vision collective</p> <p>Quiz</p> <p>Texte lacunaire : Exercice qui consiste à retrouver des mots manquants dans le texte proposé</p> <p>Photo-expression : ensemble de photos ou dessins très variés mis à la disposition des stagiaires comme "objet intermédiaire" pour faciliter la parole sur un sujet donné</p> <p>Travail en sous-groupe puis brainstorming sur une phrase clé</p>
2. Se sentir légitime pour repérer	20 à 30 min	Travail sur l'expression des freins et leviers au repérage par les professionnels	Brainstorming freins et leviers Métablan / Post-it de couleurs différentes
		Sensibiliser les professionnels à la nécessité de repérer au travers des données épidémiologiques	Quiz/épidémiologie et données
3. Être à l'aise avec les notions de dépendance et usages à risques	1h30	Définir l'addiction et usages à risques	Quiz Abaque de Regnier : Permet d'obtenir des jugements plus nuancés que oui ou non en introduisant le langage de la couleur ; Chaque personne réagit à chaque affirmation à l'aide d'un code couleur Cartes à scénario (troubles de l'usage léger/modéré/sévère) Vidéos (La spirale de l'addiction – Système de récompense et addiction)
		Les facteurs de vulnérabilités et de protection ; les motivations à consommer	Brainstorming facteurs de protection et vulnérabilité Métablan
		Les caractéristiques de l'âge avancé	Brainstorming sur ce qui caractérise cette période Métablan Focus sur les bénéfices à l'arrêt
		Les conséquences liées aux différents produits : alcool, tabac et cannabis	Brainstorming / Tour de table Quiz Planche anatomique vierge ou à compléter
		Notion de verre standard Recommandations pour séniors	Quiz Cas concret avec calcul - Le verre doseur

<p>4. <u>Ouvrir le dialogue sur les consommations de produits psychoactifs avec le sénior et son entourage</u></p>	<p>45 min à 1h</p>	<p>La posture professionnelle L'ambivalence et le processus de changement Les outils favorisant le dialogue</p>	<p>Vidéos illustrant le réflexe correcteur dans l'entretien motivationnel (point de vigilance dans le choix des vidéos : l'IB n'est pas de l'EM) Vidéos sur RPIB selon situations, contextes Mise en situation, cas et exercices pratiques (questions fermées en questions ouvertes, pratiquer la reformulation)</p>
<p>5. <u>Repérer des signes de mal être et de consommations de produits addictifs</u></p>	<p>15 min</p>	<p>Les tests validés de repérage d'un mal être Les tests validés de repérage d'un usage problématique de substances psycho actives</p>	<p>Pas de tests validés et accessibles spécifiques aux séniors</p>
<p>6. <u>Mener une intervention brève</u></p>	<p>45 min</p>	<p>Définitions, Objectifs, Intérêts Applications de l'IB Exemples de trames d'intervention</p>	<p>Mise en situation, cas pratiques (proposition de trames)</p>
<p>7. <u>Accompagner et ou orienter</u></p>	<p>15 min</p>	<p>Accompagner Savoir orienter Se former</p>	

SOMMAIRE

1. [Acquérir un langage commun](#) [pages 5 à 6](#)
 - a. Travail sur les représentations des addictions
2. [Se sentir légitime pour repérer](#) [pages 7 à 10](#)
 - a. Travail sur l'expression des freins et leviers au repérage par les professionnels
 - b. Sensibiliser les professionnels à la nécessité de repérer au travers de données épidémiologiques
3. [Être à l'aise avec les notions de dépendance et usages à risques](#) [pages 11 à 19](#)
 - a. Définition de l'addiction et usages à risques
 - b. Les facteurs de vulnérabilités et de protection ; les motivations à consommer
 - c. Les caractéristiques de l'âge supérieur à 65 ans
 - d. Les conséquences liées aux différents produits : alcool, tabac et cannabis
 - e. Notion de verre standard
4. [Ouvrir le dialogue sur les consommations de produits psychoactifs avec le jeune](#) [pages 20 à 22](#)
 - a. La posture professionnelle
 - b. L'ambivalence et le processus de changement
 - c. Les outils favorisant le dialogue
5. [Repérer les consommations de produits addictifs](#) [pages 23 à 24](#)
 - a. Les tests validés de repérage du mal être
 - b. Les tests validés de repérage d'un usage problématique de substances psycho actives
6. [Mener une intervention brève](#) [pages 25 à 26](#)
 - a. Définitions, objectifs, intérêts et applications de l'IB
 - b. Exemples de trames d'intervention
7. [Accompagner et ou orienter](#) [pages 27 à 29](#)
 - a. Accompagner
 - b. Savoir orienter
 - c. Se former

a) Travail sur les représentations des addictions

Notes pour l'animateur

Etape nécessaire pour faire émerger les représentations et les idées fausses de la part des professionnels au contact de ce public.

Ce travail sur les représentations doit être fait comme un fil rouge ; même si ce thème est travaillé en début de session, veillez à y revenir durant la formation.

La vieillesse est une période de transformation physique, psychique et sociale.

L'usage à risque ou nocif de substances psychoactives, n'est pas figé pour un individu, des conduites à risque peuvent apparaître après 65 ans, des conduites inchangées chez un individu deviennent à risque du fait de nouvelles vulnérabilités. Les représentations des professionnels sur ce sujet peuvent impacter la prise en charge et les représentations des séniors peuvent influencer celles des professionnels les accompagnant.

Objectifs

1. Adopter un langage commun à propos de l'addiction
2. Lever la résistance par la compréhension :
 - a) Des interactions entre représentations sociétales, séniors, entourage et professionnels
 - b) Du maintien d'un comportement malgré les connaissances des risques ou le vécu de conséquences négatives.

Contenu

Commencer la séquence par une animation

(Voir outils section ci-dessous)

Pour comprendre :
Définition « représentation »

« Perception, image mentale, etc., dont le contenu se rapporte à un objet, à une situation, à une scène, etc., du monde dans lequel vit le sujet. »

Définir le sujet âgé.

L'activité de représentation par le sujet recouvre toutes les connaissances liées à son histoire, son vécu, ses relations avec les autres mais aussi l'aspect culturel provenant de son groupe social de référence.

Outils d'animation

Mémaplan

« Séniors et addictions » ou « substances psychoactives et séniors »

Photo-expression

Quiz

Texte Lacunaire

Autour d'une question telle que « Qu'est-ce qui fait qu'une consommation chez un sénior est problématique ? »

Echanges en binôme ou trinôme puis débriefing

- Exemple de représentations de professionnels liées à l'âge par rapport aux usages à risques : « Pourquoi leur enlever le seul plaisir qui leur reste » ;

-
- Exemple de représentations de professionnels liées à la notion de norme sociale : « *Ils boivent du vin en mangeant, c'est normal à leur âge...* »
 - Exemple de représentations de professionnels ou de personnes âgées sur les produits et comportements : « le vin ça fait partie de l'alimentation », Les représentations des séniors peuvent influencer les représentations des professionnels telles que la dégradation de l'image sociale du tabac, la consommation d'alcool perçue comme banale et conviviale.
-

Références / Documents liés

- La notion de représentation - définition dans le champ de la psychologie - Larousse
- La notion de représentation sociale/Cadre de sante.com – jeudi 23 janvier 2003 par Marc Catanas

a) Travail sur l'expression des freins et leviers au repérage par les professionnels

Notes pour l'animateur

Il est essentiel de lever les freins au repérage des professionnels. Pour cela, nous devons leur permettre d'échanger sur ce qui fait qu'un professionnel repère ou pas.

Il existe des freins au repérage liés aux professionnels et des freins du côté des séniors. La résistance au changement plus affirmée, les difficultés d'adaptation, le fatalisme devant les pertes successives qui génèrent un mal être banalisé caractérisent les séniors, culturellement peu habitués à parler de leurs troubles psychiques. Les professionnels qui les entourent ont alors un rôle essentiel à jouer et pourraient devenir une ressource pour le séniors en difficulté.

Les outils et les déclinaisons opérationnelles issus d'une formation RPIB doivent s'intégrer et rejoindre le projet d'établissement et le cadre institutionnel afin de garantir la cohérence des interventions, et légitimer les actions des professionnels.

Objectifs

1. Lever la résistance au repérage
2. Se sentir à l'aise pour pratiquer le RPIB

Contenu

Commencer la séquence par une animation

(Voir outils section ci-dessous)

Faire une synthèse des freins et leviers identifiés collectivement

Exemples de freins couramment nommés du côté des professionnels :

- Méconnaissances des produits, des risques associés aux consommations et aux liens avec les pathologies de la sénescence.
- Banalisation des consommations (habitudes, anciennes...)
- Questionnement sur la posture professionnelle, la légitimité à entamer un dialogue sur les consommations ;
- Sentiment d'être vue comme une personne moralisatrice et que les actions sur cette thématique sont vouées à l'échec ;
- Manque de temps
- Manque de soutien/cadre institutionnel
- Le manque de soutien opérationnel

Exemples de freins nommés du côté des séniors :

Ne se sentent pas en difficulté vis-à-vis de leur consommation, notion d'habitude ancienne, petit plaisir restant.

« Je n'ai jamais eu de problèmes avec l'alcool. »

Sentiment de solitude, d'être incompris par les intervenants, l'entourage.

Leviers :

- Mise en place du RPIB de façon systématique dans les structures en institutionnalisant le repérage ;
- Savoir adapter sa posture professionnelle : adapter son intervention, son langage : ni dramatiser, ni banaliser.
- Se focaliser sur ce qui pose problème au sénior et se décentrer des produits ;
- Aborder la confidentialité.

Compléter les connaissances sur :

- Les produits, les facteurs de protection et de risque et les motivations des séniors à consommer
 - Les mécanismes d'addiction ;
 - Les réseaux et les partenaires locaux ;
 - La réduction des risques
-

Outils d'animation

Brainstorming

Sur les freins puis échanges sur les leviers

Mémaplan

Post-it de 2 couleurs différentes pour exprimer les freins et les leviers (exemple rouge=les freins et vert=les leviers)

b) Sensibiliser les professionnels à la nécessité de repérer au travers de données épidémiologiques

Notes pour l'animateur

Des fiches épidémiologiques « public sénior » seront fournies et actualisées une fois par an ;

Objectifs

1. Sensibiliser les professionnels à la nécessité de repérer au travers de données épidémiologiques

Contenu

Transmettre les données épidémiologiques

Epidémiologies alcool/tabac/cannabis

Outils d'animation

Quiz

Données épidémiologiques

Références / Documents liés

- 2021-Le Courrier des Addictions-Vol XXIII-n°2-P, Menecier « Vieillesse, substances psychoactives et psychopathologie »
- Dufour M, Fuller RK. Alcohol in the elderly. Annual Review of Medicine 1995; 46 : 123- 132
- Clement JP, Bourlot D. Alcoolisme et conduites addictives du sujet âgé. Psychiatrie du sujet âgé, Flammarion Médecine sciences 1999 : 257-270
- Vigne C. Alcoolisme et addictions en gériatrie. La Revue de Gériatrie 2003 ; 28 (9) : 741- 743
- 2017_ Soins Gérontologie N°123- P. Menecier; L Rotheval « L'ivresse alcoolique dans la vieillesse »
- 2021-05/INSERM-expertise collective-réduction des dommages associés à la consommation d'alcool
- 2022-03/CNSA-portail national information pour personnes âgées et leurs proches « Consommation d'alcool: avec l'âge, des risques accrus pour la santé www.pour-les-personnes-agees.gouv.fr/preserver-son-autonomie-s-informer-et-anticiper/preserver-son-autonomie-et-sa-sante/consommation-dalcool-avec-lage-des-risques-acrus-pour-la-sante
- Santé publique France – Bulletin de santé publique –Alcool- Janvier 2020 – Pays de la Loire
- Chambonnet JY, Vallier S. Risque alcool chez les personnes de plus de 75 ans en Loire-Atlantique. Revue Francophone de Gériatrie et de gérontologie 2006 ; 13(121) : 10-17
- Santé publique France – BEH N°12–Journée Mondiale Sans Tabac- mai 2022
- Tabagisme des personnes âgées www.pour-les-personnes-agees.gouv.fr/preserver-son-autonomie-s-informer-et-anticiper/preserver-son-autonomie-et-sa-sante/tabagisme-des-personnes-agees-il-ny-a-pas-dage-pour-arreter-de-fumer
- 2022_07_ Poudel R, Daniels LB, DeFilippis AP, Hamburg NM, Khan Y, Keith RJ, et al. (2022) Smoking is associated with increased risk of cardiovascular events, disease severity, and mortality among patients hospitalized for SARS-CoV-2 infections. PLoS ONE 17(7): e0270763. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0270763>
- Santé publique France – Bulletin de santé publique –Tabac- Janvier 2019 – Pays de la Loire
- OFDT _2018_Tendance 128 : Les niveaux d'usage des drogues illicites cannabis en France en 2017
- Sources : OFDT _2021_Note de synthèse n° 2021-06: Les niveaux d'usage de cannabis en France en 2020
- BEH N°14-2020_05__Journée Mondiale Sans Tabac 2020
- <https://www.pourbienvieillir.fr/le-mot-du-medecin-la-consommation-de-tabac-et-dalcool>

- 2014-Recommandations SFA-SFGG « Personnes âgées et consommation d'alcool »_Alcoologie et Addictologie_36(1):61-12
- <https://www.inserm.fr/dossier/osteoporose/>
- <https://sante-respiratoire.com/sans-tabac-des-os-plus-solides/>
- Baromètre Santé Publique France :
<https://www.orspaysdelaloire.com/publications/alcool-dans-les-pays-de-la-loire-resultats-du-barometre-de-sante-publique-france-2017>

a) Définitions : Addiction et usages à risques

Notes pour l'animateur

La définition doit être adaptée selon les professionnels à former (sanitaire, social, bénévoles...).

La vieillesse se caractérise par des modifications physiologiques, sociales, psychiques qui influent sur les prises de risques, parmi lesquelles figurent les conduites addictives.

Les usages à risques, la réduction des risques et les spécificités liées à l'âge seront particulièrement abordés dans cette séquence.

Objectifs

1. Prendre conscience de l'existence de dommages possibles sur le plan cognitif, psychique et social.

Contenu

Définitions

Les dommages liés à la consommation d'un produit peuvent se produire avant la dépendance à ce produit. Ils sont majoritairement liés aux pratiques à risque et ce, d'autant plus que les prises de risque sont répétées, durables, solitaires et importantes.

Définition à utiliser pour les professionnels hors champ médical :

- Définition de A.Goodman
- Définition de l'OMS.

Définition à utiliser pour les professionnels médicaux :

- **DSM V** – 11 critères diagnostics de DSM V de l'American Psychiatric Association
- **CIM 11** – fait apparaître les concepts d'usages ponctuels, d'intoxication, d'usage nocif et de dépendance et de sevrage.

Le processus addictif

Expliquer la perte de contrôle, la focalisation et le craving qui caractérisent la dépendance tous produits et sans produit.

Les trois types de dépendances :

Physique – psychologique - comportementale

Les usages et les usages à risques

Quand s'inquiéter ? Trop c'est combien pour un séniors ?

Outils d'animation

Quiz

Abaque de Regnier

Exemples :

- Le repérage d'une consommation de substances psychoactives n'est pas de ma responsabilité : il y a des spécialistes pour cela.
- L'addiction est une maladie chronique.

Cartes à scénario	Troubles de l'usage léger/modéré/sévère
Vidéos	<ul style="list-style-type: none"> • La spirale de l'addiction vidéo 3 mn : GAE conseils : https://youtu.be/2YVQ7G3LjM8 • Maad Digital : Système de récompense et addiction : Vidéo3 mn : https://www.youtube.com/watch?v=mEuokfY0EH0

Références / Documents liés

- DSM V
- CIM 11/OMS <https://icd.who.int/fr>
- A.GOODMAN
- SANTE PUBLIQUE FRANCE ET INSTITUT NATIONAL DU CANCER
- <https://www.ameli.fr/loire-atlantique/assure/sante/themes/addictions/definition-facteurs-favorisants>
- Alcool & Santé ; Lutter contre un fardeau à multiples visages <https://www.inserm.fr/dossier/alcool-sante/>
- MOOC « 6 clés sur les addictions et pour le pouvoir d'agir » <https://www.oppelia.fr/actualite/le-mooc-6-cles-sur-les-addictions-et-pour-le-pouvoir-dagir/>
- Qu'est-ce qu'une addiction ? <https://www.drogues.gouv.fr/comprendre/l-essentiel-sur-les-addictions/qu-est-ce-qu-une-addiction>
- Intervenir-addiction : les niveaux d'usage de substances psychoactives <https://intervenir-addictions.fr/intervenir/les-niveaux-dusage-substances-psychoactives/>
- Drogues.gouv.fr comprendre les risques : <https://www.drogues.gouv.fr/actualites/cannabis-20-messages-comprendre-risques>
- La spirale de l'addiction vidéo 3 mn : GAE conseils : <https://youtu.be/2YVQ7G3LjM8>
- Maad Digital : Système de récompense et addiction : Vidéo3 mn : <https://www.youtube.com/watch?v=mEuokfY0EH0>

b) Les facteurs de vulnérabilité et de protection ; Les motivations à consommer

Notes pour l'animateur

L'avancée en âge ne protège pas des prises de risques dues aux consommations, des séniors sans problème particulier auparavant peuvent débiter des consommations problématiques après 65 ans.

Objectifs

1. Permettre de comprendre les éléments qui interfèrent et présagent des comportements ou consommations

Contenu

Les facteurs de vulnérabilité	Le triangle d'Olievenstein : Addiction = Interaction entre produit ou comportement/ Individu / Contexte socio-environnemental Facteurs corrélés fortement aux risques d'installation d'abus ou de dépendance et l'apparition de dommages psychiatriques, somatiques & sociaux
Les facteurs de protection	Facteurs corrélés fortement à la prévention des risques et à l'atténuation des dommages
Les motivations à consommer	Connaitre les motivations d'une personne à consommer une SPA peut aider à identifier si l'usage est problématique

Outils d'animation

Brainstorming

« Qu'est-ce qui peut protéger l'individu des conduites addictives ou bien inversement » ?
« Quelles pourraient être les raisons des consommations chez les séniors ? »

Métaplan

Puis théorie du triangle d'Olievenstein
Partir du triangle d'Olievenstein « vierge »

Références / Documents liés

- Triangle d'Olievenstein
- Stop-alcool.ch : Boire pour faire face...Mais pourquoi consomme-t-on de l'alcool ? <https://www.stop-alcool.ch/fr/boire-pour-faire-face>
- Facteurs de risque, facteurs de protection : <https://www.drogues.gouv.fr/comprendre/l-essentiel-sur-les-addictions/facteurs-de-risques-facteurs-de-protection>
- Addiction : Définition et facteurs favorisants : <https://www.ameli.fr/loire-atlantique/assure/sante/themes/addictions/definition-facteurs-favorisants>
- Substances psychoactives -déterminants sociaux et familiaux des conduites addictives : une perspective vie entière https://www.ipubli.inserm.fr/bitstream/handle/10608/5966/Chapitre_2.html

C) Les caractéristiques de l'âge avancé

Notes pour l'animateur

La vieillesse succède à l'âge adulte, elle présente un continuum depuis les jeunes retraités en bonne santé, autonomes dont la prise en charge des maladies est superposable à celles de l'adulte jusqu'aux personnes très âgées, souvent atteintes de maladies chroniques +/- invalidantes.

Elle nécessite de nombreuses adaptations aux pertes (de proches, de fonctions physiques, de statut social...), à l'approche de la mort.

Objectifs

1. Permettre de comprendre les éléments qui caractérisent cette période

Contenu

Caractéristiques de la période > 65 ans

Une période particulière de fragilité et de vulnérabilité psychologique

Définition selon l'OMS :

L'OMS considère le « Vieillesse en bonne santé » dans un sens holistique, fondé sur les parcours de vie et les perspectives fonctionnelles comme étant le processus de développement et de maintien des aptitudes fonctionnelles qui permet aux personnes âgées de jouir d'un état de bien-être.

Les aptitudes fonctionnelles :

- incluent les attributs liés à la santé qui permettent aux individus d'être et de faire ce qu'ils jugent valorisant. Elles sont constituées des capacités intrinsèques de l'individu, des caractéristiques pertinentes de l'environnement, et des interactions entre l'individu et ces caractéristiques.

Les capacités intrinsèques :

- constituent l'ensemble de toutes les capacités physiques et mentales d'un individu.

L'environnement:

- englobe l'ensemble des facteurs du monde externe qui constitue le contexte dans lequel vit un individu.

Le bien-être est considéré dans le sens le plus large, et comprend des sentiments tels que le bonheur, la satisfaction et le sens de plénitude.

Une diversité de l'âge avancé est observée.

Mode de vie seul plus fréquent.

Isolement social, perte d'autonomie.

Les troubles liés au vieillissement peuvent se confondre avec des troubles liés à l'usage de substance et ces différents troubles peuvent s'aggraver réciproquement.

Outils d'animation

Brainstorming

« Quels sont les bouleversements qui constituent la vieillesse ? »

Mémaplan

Caractéristiques de la période > 65 ans.

Références / Documents liés

- OMS_Rapport mondial sur le vieillissement et la santé
https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/206556/9789240694842_fre.pdf
- **% de personnes seules vivant dans leur logement selon l'âge et le sexe (INSEE-chiffres 2019)**
www.insee.fr/fr/statistiques/2381512#tableau-figure1
- 2014-Recommandations SFA-SFGG « Comment définir la population des personnes âgées » Alcoologie et Addictologie_36(3):232-238

D) Les conséquences liées aux différents produits

Notes pour l'animateur

A aborder avec les professionnels de santé de façon plus approfondie. Pour cela possibilité de se référer au **module plus spécifique sur les conséquences sanitaires des consommations RPIB Alcool-tabac-cannabis (sous module 3)**

La neurotoxicité des substances psychoactives peut perturber ou altérer le processus de maturation cérébrale. Les comportements et habitudes de vie qui s'initient durant cette période ont tendance à perdurer à l'âge adulte, avec leurs lots de conséquences immédiates et à plus long terme.

Objectifs

1. Compléter les connaissances sur les conséquences liées à l'alcool, au tabac et au cannabis
2. Se sentir plus légitime car plus outillé

Contenu

Consommation_alcool_conséquences

Toxique cellulaire :

Sa consommation expose l'organisme à des atteintes de tous les systèmes et perturbe les métabolismes fondamentaux.

Du fait de l'âge le sénior est plus vulnérable aux effets de l'alcool. (moins tolérance)

A long terme, facteur de risque important dans l'apparition des cancers : 2^{ème} cause de mortalité prématurée

>> Associé au tabac : **risques aggravés**

Les manifestations d'une alcoolisation ponctuelle importante peuvent ne pas être reconnues

- Confusion avec troubles de la sénescence
- Aggravation des symptômes
- Des effets à long terme

Conséquences judiciaires :

Victime ou agresseur

Délit de conduite

Conséquences sociales :

Accélération de la perte d'autonomie, isolement social

La fumée du tabac est toxique quel que soit son mode de consommation, le tabagisme est la première cause de mortalité évitable et de cancers. 17 localisations différentes de cancers sont en lien avec le tabagisme

Consommation_tabac_conséquences

Les principaux effets à court terme :

- Les effets psychotropes
- Anorexie

Les principaux effets à plus ou moins long terme :

- Cœur et vaisseaux : AVC, artérites, infarctus...
- Système respiratoire : BPCO, cancer bronchopulmonaire
- Troubles cognitifs
- Troubles oculaires

Conséquences judiciaires :

Interdiction de l'usage du tabac dans les lieux publics et sanctions financières

Conséquences sociales :

Le tabagisme marqueur d'inégalité sociale
Sensibilisation à l'Impact social et environnemental

Consommation_cannabis_conséquences

La fumée de cannabis contient nettement plus de goudrons et de substances cancérigènes que la fumée de tabac et elle a été impliquée dans la genèse des mêmes maladies.

Conséquences d'une consommation épisodique :

L'Ivresse cannabique et ses possibles complications

Conséquences liées à une consommation régulière de cannabis :

- Neurologiques et psychiatriques (dont risque suicidaire)
- Chutes
- Broncho-pulmonaires
- Digestives
- Cardiovasculaires

Conséquences judiciaires :

Une substance psycho active illégale
Délit de conduite sous l'emprise de stupéfiants

Outils d'animation

Quiz

Planche anatomique vierge + renseignée

Références / Documents liés

- 2017-P.Menecier,L Rotheval « L'ivresse alcoolique dans la vieillesse» Soins Gérontologie_N°123:21-24
- Inserm.fr/Dossier/alcool-santé www.inserm.fr/dossier/alcool-sante/#alcool-et-troubles-cognitifs
- 2013_Comité National pour la Bienveillance et les Droits des Personnes Agées et des Personnes Handicapées (CNBD) Prévention du suicide chez les personnes âgées
- solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/CNBD_Prevention_du_suicide_Propositions_081013.pdf
- OFDT-2015 www.ofdt.fr/publications/collections/rapports/rapports-d-etudes/rapports-detudes-ofdt-parus-en-2015/le-cout-social-des-drogues-en-france-decembre-2015/
- Quels sont les risques de la consommation d'alcool pour la santé : santé publique France <https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/alcool/articles/quels-sont-les-risques-de-la-consommation-d-alcool-pour-la-sante>
- Conséquences judiciaires : Quelles sont les sanctions pour alcool au volant <https://www.permisapoints.fr/infraction-et-legislation/alcool-et-conduite#contravention>

- Tabagisme des personnes âgées www.pour-les-personnes-agees.gouv.fr/preserver-son-autonomie-s-informer-et-anticiper/preserver-son-autonomie-et-sa-sante/tabagisme-des-personnes-agees-il-ny-a-pas-dage-pour-arreter-de-fumer
- *Tabac : à chaque âge son niveau de risque* Date de publication : le 27 octobre 2016 -Modifié le 21 mai 2021 <https://www.fedecardio.org/je-m-informe/tabac-a-chaque-age-son-niveau-de-risque/>
- Service public : Risque consommation de drogue : <https://www.service-public.fr/particuliers/vosdroits/F33341>
- MILDECA : Risques consommation cannabis <https://www.drogues.gouv.fr/actualites/cannabis-20-messages-comprendre-risques>
- *SOURCE : Beaucoup plus fort en THC, le nouveau cannabis accroît le risque de dépendance* article le MONDE - Par [Juliette Bénézit](#) et [Simon Piel](#) Publié le 12 avril 2021 à 06h04 - Mis à jour le 12 avril 2021
- Cannabis : 20 messages pour comprendre les risques : <https://www.drogues.gouv.fr/actualites/cannabis-20-messages-comprendre-risques>
- Dossier Alcool & Santé ; Lutter contre un fardeau à multiples visages <https://www.inserm.fr/dossier/alcool-sante/>
- Zeraatkar D, Cooper MA, Agarwal A, Vernooij RWM, Leung G, Loniewski K, Dookie JE, Ahmed MM, Hong BY, Hong C, Hong P, Couban R, Agoritsas T, Busse JW. Long-term and serious harms of medical cannabis and cannabinoids for chronic pain: a systematic review of non-randomised studies. *BMJ Open.* 2022;12(8):e054282. doi: 10.1136/bmjopen-2021-054282. PMID: 35926992
- Vidéo tabac et cancers : <https://youtu.be/wj0Um3rWf3A> (44 secondes)
- Vidéo Laurent Karila : quels sont les effets du cannabis sur le cerveau <https://youtu.be/q70WguSEphc>

e) Notion de verre standard

Notes pour l'animateur

Possibilité de débiter cette session par une animation

Objectifs

1. Mettre à jour les références et les recommandations

Contenu

Les équivalences

Recommandations de Santé Publique France et des sociétés savantes

Quelques repères

Repères et recommandations :

Référence année 2017.SPF : Repère de consommation validé pour les adultes, les sociétés savantes recommandent des seuils plus bas en raison de la vulnérabilité accrue des séniors.

La réduction des risques :

Expliquer la RDR versus non-consommation

Outils d'animation

Quiz

Cas concret avec calcul

Le verre doseur

Références / Documents liés

- Dossier Alcool & santé <https://www.inserm.fr/dossier/alcool-sante/>
- De nouveaux repères de consommation d'alcool pour limiter les risques sur sa santé : <https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/alcool/documents/article/de-nouveaux-reperes-de-consommation-d-alcool-pour-limiter-les-risques-sur-sa-sante>
- 2014-Recommandations SFA-SFGG « Personnes âgées et consommation d'alcool» Alcoologie et Addictologie_36(1):61-72 www.sfalcoologie.asso.fr/download/AA2014-1-SFA-SeniorsEtAlcool.pdf
- Alcool info service : www.alcool-info-service.fr/alcool/consequences_alcool/consommation-a-risque

a) La posture professionnelle

Notes pour l'animateur

Cette séquence peut débuter par le visionnage d'une vidéo ou d'un jeu de rôle où sénior et intervenant se confrontent et se clore par une vidéo ou un jeu de rôle mettant en avant le partenariat ;

Objectifs

1. Adopter un savoir être afin d'engager une relation de confiance avec le sénior
2. Eviter la confrontation et les discours contre productifs

Contenu

La posture professionnelle

Bien que l'IB soit plus directive, elle doit s'inspirer de l'esprit et des valeurs de l'entretien motivationnel : Travailler l'alliance, la collaboration et l'empathie. Rappeler le strict respect du secret professionnel et / ou les accords préalables aux échanges.

Les impasses relationnelles de T.Gordon et le réflexe correcteur

Certaines attitudes sont contre productives

Outils d'animation

Vidéos

Vidéos portail des addictions FA sur RPIB selon situations, contextes

Exercices pratiques

Jeu de rôle/ Intervenant qui argumente en faveur du changement

Références / Documents liés

- Lien vidéo le portail des acteurs de santé : <https://intervenir-addictions.fr/>
Vidéo intervenir addiction : 7 mn bilan buccodentaire

b) L'ambivalence et le processus de changement

Notes pour l'animateur

Les séniors sont particulièrement attachés au respect de leur autonomie et de leurs choix. Ils ont vécu toute une vie d'adulte responsable et ils peuvent déployer beaucoup d'énergie pour s'opposer aux « moralisateurs ». Ainsi reconnaître et accepter l'ambivalence, la diversité des choix et l'autonomie de décision favoriseront un dialogue respectueux et apaisé.

Objectifs

1. S'approprier les notions de motivation au changement

Contenu

Le slalom décisionnel

Faire exprimer les bénéfices, les inconvénients, les craintes au changement

La motivation au changement

La motivation au changement dépend des objectifs de la personne et sa capacité à engager le changement

Le cycle de Prochaska et Di Clemente

Le changement est un processus, il n'est pas linéaire

Outils d'animation

Références / Documents liés

- L'entretien motivationnel : Aider la personne à engager le changement : William Miller et Stephen Rollnick InterEditions
- Aide-Mémoire Entretien motivationnel en soins infirmiers en 48 notions DUNOD- Parution : juin 2019

c) Les outils favorisant le dialogue

Notes pour l'animateur

Les outils cités sont les outils de la relation d'aide, de l'Entretien motivationnel qu'il sera plus ou moins utile de reprendre sous forme d'ateliers selon le public.

Objectifs

1. Encourager le sénior à exprimer ses difficultés dans un climat de confiance et de respect

Contenu

Les questions ouvertes

Encourager le sénior à s'exprimer

La reformulation

Lui permettre d'entendre ses propres propos ;

Demander Demander Fournir Demander

Demander la permission d'aborder un sujet ou d'apporter un complément d'information

Valoriser

Encourager la confiance et la démarche de changement

Outils d'animation

Exercices pratiques

Transformer les questions fermées en question ouvertes (permet l'échange et l'expression), pratiquer la reformulation, la valorisation, demander la permission (exercices pratiques collectifs ou individuels)

Mise en situation

Jeu de rôle/ Intervenant qui écoute et fait s'exprimer le sénior

Références / Documents liés

- L'entretien motivationnel : Aider la personne à engager le changement : William Miller et Stephen Rollnick InterEditions
- Aide-Mémoire Entretien motivationnel en soins infirmiers en 48 notions DUNOD- Parution : juin 2019

a) Les tests validés de repérage d'un mal être

Notes pour l'animateur

Le repérage pour être efficace et non stigmatisant devrait devenir « systématique ». Il s'agit de repérer si le sénior manifeste des signes de mal être et parmi ces signes, les consommations de substances psycho actives ou inversement. En effet, certains comportements, certains symptômes peuvent traduire aussi bien un mal être qu'être la conséquence de l'usage de produits psychoactifs ; Il existe une multiplicité de « petits » signes d'alerte à repérer.

Objectifs

1. Repérer si le sénior manifeste des signes de mal être

Contenu

Les outils de repérage d'un « mal être »

Repérer si le sénior manifeste des signes de mal être et / ou des consommations de substances psychoactives à l'aide d'un outil « médiateur » neutre permet de réduire le sentiment d'intrusion.

Outils de repérage GAI-FC-SF et Mni GDS

Ces outils repèrent l'anxiété et la dépression chez les séniors
Le risque suicidaire peut également être évalué

Outils d'animation

Références / Documents liés

- <https://maeker.fr/fr/geriatrie/evaluations/gai>
- <https://maeker.fr/fr/geriatrie/evaluations/depression>
- HAS_2018_Prise en compte de la souffrance psychique de la personne âgée: prévention, repérage, accompagnement https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2018-03/anesm-ages-souffrance_physique_chapitre_4.pdf
- <https://www.pays-de-la-loire.ars.sante.fr/sites/default/files/2017-04/document-mobiqual-medecins.pdf>

b) Les tests validés de repérage d'un usage problématique de SPA

Notes pour l'animateur

Les facteurs de risques des consommations et du mal être sont la plupart du temps les mêmes.

Objectifs

1. Repérer si le sénior manifeste des signes d'un usage problématique de substances psycho actives
2. Permettre au sénior d'identifier ce qui peut poser problème dans sa vie et dans ses consommations

Contenu

Les tests validés de repérage d'un usage problématique de substances psycho actives

Pas de test validé et accessible pour évaluer la consommation d'alcool des seniors
Utiliser **FACE** et **AUDIT** sachant qu'ils peuvent minimiser le risque
FAGERSTROM et **CDS** pour le tabac
CAST et **ALAC** pour le cannabis

Outils d'animation

Références / Documents liés

- RESPADD repérage et autoévaluation <https://www.respadd.org/reperage-et-autoevaluation/>
- Types d'outils- questionnaires de repérage intervenir addiction https://intervenir-addictions.fr/type_outils/questionnaires-de-reperage/ et <https://intervenir-addictions.fr/les-outils-supports/#944>
- Fink A, Lécallier D. Un questionnaire de repérage du risque alcool adapté au senior. Alcoologie et addictologie 2009 ; 31 : 225-34. <https://www.alcoologie-et-addictologie.fr/index.php/aa/article/view/422/411>
- SRAE addictologie des pays de la Loire : Boite à outils : <https://srae-addicto-pdl.fr/boite-a-outils/reperage-et-evaluation-des-addictions/>

a) Définitions, objectifs, intérêts et applications de l'IB

Notes pour l'animateur

L'efficacité des interventions brèves sur la consommation excessive d'alcool est reconnue chez les plus de 65 ans.

Cette tranche d'âge est considérée comme groupe à risque.

Le taux d'arrêt tabagique étant significativement plus haut chez ceux qui reçoivent un conseil de leur médecin et d'une infirmière pour arrêter de fumer.

Objectifs

1. Raccourcir autant que possible le délai entre le repérage d'un trouble de l'usage et la mise en œuvre d'un accompagnement adapté pour améliorer la qualité de vie.

Contenu

Définitions	Proposition de définitions
Objectifs	Provoquer une prise de conscience sur ce qui pose problème au sénior
Intérêts	Inciter à une modification de comportement
Applications	Toute personne en contact avec des séniors

Outils d'animation

Références / Documents liés

- « Repérer la consommation de tabac et adapter son intervention » RESPADD / AFIT&A document édité en Mai 2018
- HAS/ service des bonnes pratiques professionnelles/ novembre 2014 Mise à jour janvier 2021
L'intervention brève : une approche particulièrement adaptée <https://afdem.org/consommateursarisque/>
- L.Seigneuret et al, « Obstacles au RPIB en alcoologie chez les aînés »_ Alcoologie et Addictologie.2018;40(1):6-15
- SFA_SFGG, « Personnes âgées et consommation d'alcool-Recommandations »_Alcoologie et Addictologie.2014;36(1):61-72
- CIPRET VAUD;2017 « Le tabagisme chez les seniors , Enjeux et pistes d'intervention» https://tabagisme.unisante.ch/wp-content/uploads/2017/11/Tabac-seniors_d%C3%A9f LC.pdf
- CNSA_2022; « Tabagisme des personnes âgées: il n'y a pas d'âge pour arrêter de fumer » <https://www.pour-les-personnes-agees.gouv.fr/preserver-son-autonomie-s-informer-et-anticiper/preserver-son-autonomie-et-sa-sante/tabagisme-des-personnes-agees-il-ny-a-pas-dage-pour-arreter-de-fumer>

b) Exemples de trames d'intervention

Notes pour l'animateur

Les trames d'intervention sont des supports créés dans le but d'aider le professionnel à engager le dialogue avec le séniors ; Plusieurs trames existent, chaque professionnel pourra s'approprier l'outil de son choix lors de mises en situation. Il n'y a pas de trame spécifique destinée à un public âgé.

Objectifs

1. S'approprier les trames pour communiquer efficacement

Contenu

Exemples de trames d'intervention

- Trames
 - FRAMES
 - HAS

Outils d'animation

Présentation des trames d'intervention

Débat

Références / Documents liés

- FRAMES
- HAS/ service des bonnes pratiques professionnelles/ novembre 2014 Mise à jour janvier 2021

a) Accompagner

Notes pour l'animateur

Selon le professionnel qui repère, l'accompagnement ou l'orientation seront possibles. Proposer de refaire le point lors d'une prochaine rencontre est déjà un encouragement au changement.

Objectifs

1. Assoir la légitimité de l'intervenant
2. Permettre une combinaison d'accompagnement : Associations d'Entraide, Professionnels et éventuellement réseaux sociaux, les applis, les sites internet...

Contenu

Des outils à disposition des séniors ou leur entourage

Selon la situation des professionnels, leur lieu et mode d'exercice, leur niveau de formation, de multiples actions sont possibles pour accompagner un séniors vers un changement de comportement. Brochures (accessibles, spécifiques à ce public pour certaines) outils numériques, sites internet (tous les séniors ne sont pas réfractaires aux outils numériques)

Outils d'animation

Références / Documents liés

- Tabac pour mon cœur j'arrête maintenant <https://www.fedecardio.org/sites/default/files/2020-Tabac-Web.pdf>
- Accompagner la réduction de la consommation d'alcool www.respadd.org/livret-accompagner-la-reduction-de-la-consommation-dalcool
- <https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/alcool/documents/brochure/l-alcool-pour-comprendre-epub-grand-public-et-accessible>
- <https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/alcool/documents/depliant-flyer/vivre-mieux-avec-moins-d-alcool-epub-grand-public-et-accessible>
- Accompagner l'arrêt du tabac avec succès <https://www.respadd.org/hopital-sans-tabac-lieu-de-sante-sans-tabac/publications-et-outils/>
- <https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/tabac/documents/depliant-flyer/9-questions-et-5-minutes-pour-commencer-une-vie-sans-tabac>
- <https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/tabac/documents/depliant-flyer/arreter-de-fumer-c-est-possible-flyer-a5>
- <https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/tabac/documents/brochure/arreter-de-fumer-pour-comprendre>
- <https://shop.addictionsuisse.ch/fr/42-personnes-agees>
- Les groupes d'entraide sur les réseaux sociaux : www.facebook.com/DryJanuaryFR/
- « Tabac Info Service » : [Les habitants des pays de la Loire](https://www.facebook.com/tabacinfoservice/) <https://www.facebook.com/tabacinfoservice/>
- « Je ne fume plus » : <https://twitter.com/jenefumeplus>
- <https://www.psycom.org/wp-content/uploads/2020/11/Sante-mentale-et-vieillesse-2020.pdf>
- <https://www.psycom.org/wp-content/uploads/2020/11/Troubles-anxieux-et-phobiques-2020.pdf>
- <https://www.psycom.org/wp-content/uploads/2020/11/Troubles-addictifs-2020.pdf>
- Portail d'information pour les personnes âgées et leurs proches : <https://www.pour-les-personnes-agees.gouv.fr/>
- <https://www.petitsfreresdespauvres.fr/inclusion-sociale-apporter-une-presence-aux-personnes-agees-dans-leur-quartier>

7. ACCOMPAGNER ET/OU ORIENTER

b) Savoir orienter

Notes pour l'animateur

Avoir connaissance des ressources vers lesquelles orienter facilite la démarche du professionnel qui repère.

Objectifs

1. Assoir la légitimité de l'intervenant
2. Transmettre la culture de l'addictologie :
Accompagnement du sujet non pas seulement vers l'arrêt mais pour lui permettre un cheminement personnel (prise en charge pluri professionnelle et réduction des risques)
3. Permettre l'accessibilité aux soins localement, développer des partenariats : Réseau local, qui inclut le premier recours, le sanitaire et médico-social, les CLIC...

Contenu

Orienter

Les différents dispositifs
Les annuaires locaux par dispositifs et par départements

Outils d'animation

Références / Documents liés

- EFFICACITÉ DES CONSULTATIONS DE TABACOLOGIE EN France BEH SPF :
http://beh.santepubliquefrance.fr/beh/2016/30-31/pdf/2016_30-31_8.pdf
- Les annuaires par territoire et par dispositif :
- <http://www.srae-addicto-pdl.fr/fr/annuaire-par-departement/>
- <http://www.srae-addicto-pdl.fr/fr/annuaire-par-dispositif/>
- Plateforme suisse d'aide et de conseils pour les personnes âgées, leur entourage et les professionnels prenant en charge au quotidien des personnes âgées <https://www.addictions-et-vieillessement.ch/>
- Site d'information belge francophone <https://aide-alcool.be/personnes-agees-et-alcool>

c) Se former

Notes pour l'animateur

Avoir connaissance des ressources vers lesquelles orienter et des connaissances plus approfondies facilite la démarche du professionnel qui repère

Objectifs

1. Assoir la légitimité de l'intervenant
2. Continuer à acquérir de nouvelles connaissances

Contenu

S'informer

Liens vers les sites des associations, fédérations et structures en addictologie

Se former

Offres et outils numériques de formation et DIU en Pays de la Loire

Outils d'animation

Références / Documents liés

- **SRAE Addictologie** : <http://www.srae-addicto-pdl.fr/fr/formation/>
- **RESPADD** : <https://www.respadd.org/>
- **Fédération Addiction** : <https://www.federationaddiction.fr/>
- https://www.federationaddiction.fr/app/uploads/2016/09/manuel_WEB_02.pdf
- **Association Addictions France** : [La formation – Association Addictions France \(anciennement ANPAA\) \(addictions-france.org\)](http://www.addictions-france.org)
- **DIU Tabacologie et aide au sevrage tabagique inter-région Ouest** pascale.poree@chu-nantes.fr
- **DIU Addictologie: Troubles liés à l'usage de substances (hors alcool) et addictions comportementales** diu.addictologie-substances@univ-nantes.fr
- **Outils numériques de formation** :
 - Les MOOC ; <https://www.fun-mooc.fr/fr/cours/comprendre-les-addictions/>
<https://www.fun-mooc.fr/fr/cours/conduites-addictives/>
 - E-learning / <https://www.addictaide.fr/actualite/addictologie-generale-diplome-universitaire-en-e-learning/>