

Liens d'intérêts :

Aucun



# Un parcours de soin de proximité en microstructure médicale addiction : trio médecin-psychologue-travailleur social

Pr Julie Dupouy

Médecin généraliste

Microstructure médicale addiction, MSPU de Pins Justaret Département Universitaire de Médecine Générale, Toulouse **Eric Gautier** 

Travailleur social

Microstructure médicale addiction, MSPU de Pins Justaret Educateur association ARPADE, Toulouse

Paola Berger

Psychologue

Microstructure médicale addiction, MSP de Nailloux Educateur association ARPADE, Toulouse





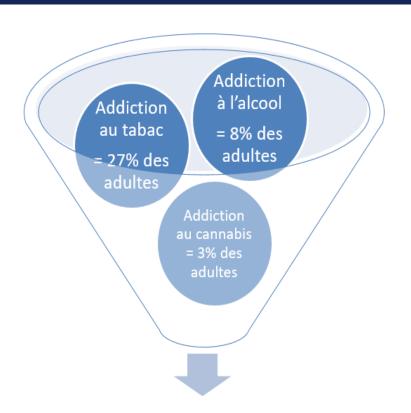










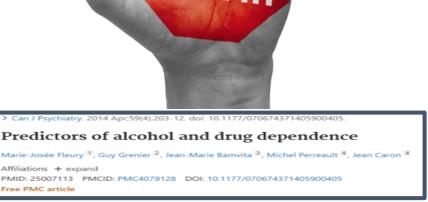


Prévalence en population générale

Repérage précoce

## 30% de la population adulte

**OFDT 2019** Baromètre Santé 2014





# Des interventions efficaces dans cette maladie chronique







Hartmann-Boyce J et al. Cochrane Database Syst Rev. 2018 May 31;5(5):CD000146. Cheng HY et al. BMJ. 2020 Nov 25;371:m3934. Santo T Jr et al. JAMA Psychiatry. 2021 Sep 1;78(9):979-993.



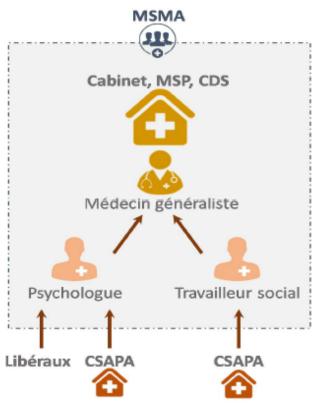
Des interventions efficaces

Et de la Réduction des risques et des dommages

Et l'entourage et l'aide des pairs

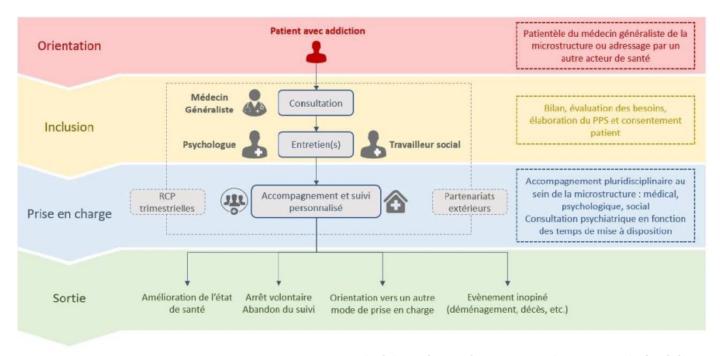
...dans une approche globale bio psycho sociale...





## CAARUD si pas de CSAPA

#### La microstructure médicale addiction



Cahier des charges MSMA Equip'addict



# MSMA Pins Justaret



Photo prise devant la microstructure de Pins-Justaret (de gauche à droite) Francine Quesada, Docteur Julie Dupouy, Danièle Bader, Docteur Thierry Royer.



Adélaïde Pladys et Docteur Julie Dupouy





# Patiente de 46 ans (situation fictive mais classique)

- Tabagisme depuis ses 16 ans
- Consommation alcool occasionnelle plutôt rare
  - Depuis 4 ans, consommation d'alcool quotidienne
  - Trouble de l'usage de l'alcool
  - Conflits familiaux, en désinsertion professionnelle
- Vit avec son compagnon et ses enfant
- Biographie : violences physiques (ex compagnon)

1ère ou Xième consultation médicale

**Inclusion MSMA** 

Orientation vers autres intervenants

Évaluation par les 3 intervenants, discutée en RCP

Suivi flexible en fonction besoins

# Rôle du médecin généraliste

- Repérage
- Évaluation addiction
- Évaluation psy et du risque suicidaire
- Évaluation conséquences de l'usage d'alcool
- Entretien motivationnel
- Aide à la réduction ou à l'arrêt en fonction du souhait de la patiente
- Suivi sur le long cours, prévention des rechutes

#### Christine Maynié-François<sup>1</sup>, Julie Dupouy et le Conseil scientifique du Collège national des généralistes enseignants

- Collège universitaire de médecine générale, Université Claude-Bernard Lyon 1 Université de Lyon, 8, avenue Rockefeller, 69008 Lyon.
- Département universitaire de médec générale, Université Toulouse III Paul-Sabarier, 118, route de Narbonne, 31062 Toulouse.

julie.dupouy@dumg-toulouse.t exercer 2019;152:175-81.

#### Prendre en charge un patient ayant un trouble de l'usage de l'alcool en médecine générale

Primary health care for patients with alcohol use disorders



Place et fonction du travailleur social au sein de la microstructure : Un acteur du soutien au quotidien et de l'articulation des prises en charges du parcours de soin en addictologie.

La fonction d'accompagnement des personnes par le travailleur social s'articule sur plusieurs axes :

- Créer et accompagner, par l'établissement d'une relation et d'un lien de qualité, le **développement des compétences psychosociales** de la personne dans son environnement quotidien.
- Favoriser l'émergence de la parole et la prise de recul sur le quotidien : faire avec la consommation, faire autrement, faire sans. Mobiliser les différents outils de la réduction des risques et des dommages.
- Soutien à l'identification de la place et de la fonction du produit ; Identification et prise en compte des conséquences personnelles (psychologiques et somatiques), familiales, professionnelles.
- Appui à l'élaboration de stratégies alternatives à la consommation de produits. Accompagnement à l'évolution du contexte de vie de la personne en y intégrant des dynamiques d'insertion professionnelles, culturelles. (mobilisation ou remobilisation des services du droit commun).
- Soutien à l'orientation vers des groupes de parole et de partages expérientiels sur la thématique des addictions.
- Mise en perspective, à travers la régularité des rencontres, d'une **construction de parcours de soin** tenant compte de la temporalité de la personne, de ses aspirations et des conditions viables de sa mise en place.
- Enfin, et compte tenu de la dimension pluridisciplinaire liée à l'accompagnement proposé en microstructure addiction, le travailleur social veille à soutenir, auprès des patients, le caractère complémentaire des dimensions médicales, psychologiques et sociales induites par le parcours de soin et de rétablissement.



Place et fonction de la psychologue au sein de la microstructure

# En conclusion

### Objectifs:

- Repérage des situations
- Repérage des facteurs de risque
- Prise en soin médicale
- ET psycho sociale
- Suivi

#### Comment?

- Accès au soin non stigmatisant
- Plus grande aisance du MG
- Coopération interprofessionnelle au plus près des patients
- Amener des interlocuteurs aux MG