

Repérage des Conduites addictives chez les Aîné.e.s (RC2A)

CRÉER

LE LIEN



OBJECTIF : Instaurer une relation de confiance pour aborder les consommations et explorer les objectifs de vie, leviers essentiels au changement.

ACTIONS :

- Accueil bienveillant, écoute active, attention au non verbal,
- Aborder les projets et souhaits de la personne dans les domaines émotionnel, social, physique, financier, relationnel, loisirs.

FORMULATIONS AIDANTES (POSER DES QUESTIONS COURTES ET PRÉCISES) :

- « Qu'est ce qui est important pour vous en ce moment ? »,
- « Est-ce qu'il y a des choses que vous aimeriez mieux vivre, changer, préserver ? ».

OBJECTIF : Identifier les facteurs de vulnérabilité ou de déséquilibre susceptibles de renforcer ou de masquer les consommations.

ACTIONS :

Evaluer les aspects suivants :

- **Sommeil** : difficultés d'endormissement, réveils nocturnes (*Insomnia Severity Index, Pittsburgh Sleep Quality Index*),
- **Douleur** : localisation, intensité (*EVA douleur*),
- **Stress / Anxiété / humeur** (*Hospital Anxiety and Depression scale*),
- **Alimentation** : appétit, grignotage, perte ou prise de poids, carences nutritionnelles,
- **Activité physique** : fréquence, durée, niveau d'intensité de l'effort, limitations.

Noter les chutes, fatigabilité, plaintes cognitives.

OBSERVER

L'HYGIÈNE DE VIE
ET LES FRAGILITÉS

NOMMER

LES CONSOMMATIONS



OBJECTIF : Rendre visible l'ensemble des usages de substances et comportements à risque, souvent banalisés.

ACTIONS :

Explorer les consommations (*Agenda de consommations, pilulier, ordonnance, reçus de jeux, bouteilles, flacons au domicile etc.*) :

- Alcool, tabac, médicaments psychoactifs, cannabis, cocaïne etc.
- Jeux de hasard et d'argent (en ligne ou en point de vente), achats compulsifs etc.

FORMULATIONS AIDANTES (POSER DES QUESTIONS COURTES ET PRÉCISES) :

- « Racontez-moi ce que vous prenez parfois sans ordonnance, même des choses achetées directement en pharmacie »,
- « Quelles sont vos habitudes de jeux (grattage/tirage, jeux en ligne, paris hippiques/sportifs ou casino, etc.) ? ».

OBJECTIF : Mettre en évidence la manière dont les consommations peuvent compromettre les effets attendus des traitements ou objectifs de santé.

ACTIONS :

Faire le lien entre les consommations et les problèmes de santé (chutes, troubles cognitifs, sommeil, diabète, HTA, etc.).

Souligner la contradiction entre :

- Les objectifs du traitement (se sentir mieux, stabiliser une pathologie),
- Les effets potentiellement délétères des substances.

OUTILS : STOPP/START (médecin/pharmacien) recommandations pour repérer les prescriptions inappropriées ; fiches infos.

FORMULATION AIDANTE : « Ce médicament est là pour stabiliser votre humeur, mais l'alcool peut l'empêcher d'agir comme il faut ».

TRACER

LES INTERACTIONS
SANTÉ-SUBSTANCES

ANALYSER

LES CONSÉQUENCES
ET LES RESSOURCES

OBJECTIF : Evaluer l'impact multidimensionnel des consommations et les appuis possibles pour envisager un changement.

ACTIONS :

Explorer les conséquences :

- **Physiques** : chutes, douleurs, somnolence, troubles du sommeil, attention, mémoire, confusion, plaintes cognitives,
- **Psychiques** : humeur, anxiété, stress, craving, vécu émotionnel,
- **Sociales** : isolement, conflits familiaux, difficultés professionnelles ou administratives,
- **Financières** : dépenses excessives liées aux consommations, endettement, précarité,
- **Relationnelles** : conflits conjugaux, familiaux ou amicaux, perte ou fragilisation du réseau de soutien,
- **Thérapeutiques** : observance, interactions substances médicaments, multiprescriptions, effets indésirables, refus de soins.

Identifier les ressources mobilisables : entourage, associations, médecin traitant, pharmacien, aide à domicile.

OBJECTIF : Appuyer le repérage sur des outils validés, rapides à utiliser, et reconnus en addictologie pour favoriser un échange structuré sans alourdir la relation.

ACTIONS :

Utiliser des outils d'évaluation validés, à passation courte, selon la substance concernée :

- **AUDIT** ou **AUDIT-C** pour l'alcool, **SMASST-G** (Short Michigan Alcoholism Screening Test—Geriatric Version), spécifiquement adapté aux personnes âgées,
- **Fagerström** en 2 items pour le tabac,
- **ECAB** (Echelle de Craving pour l'alcool et les Benzodiazépines),
- **ICJE** (Inventaire des Conséquences liées au Jeu Excessif).

Présenter l'outil comme un support de discussion, et non comme une évaluation formelle ou un test imposé : « Ce petit questionnaire nous aide à voir ensemble si certaines habitudes peuvent poser problème. On le fait ensemble si vous le voulez bien ? ».

COTER

AVEC UN OUTIL
ADAPTÉ

TRANSMETTRE

UN OBJECTIF ET UNE
ORIENTATION

OBJECTIF : Initier un accompagnement réaliste, en lien avec les objectifs exprimés et les capacités de la personne.

ACTIONS :

Fixer un premier objectif atteignable à court terme :

- Stabilisation des consommations, réduction modérée des consommations,
- Agenda de suivi,
- Adaptation éventuelle du traitement.

Proposer si besoin :

- Une **orientation** (médecin traitant, CSAPA, psychologue, groupe d'auto-soutien), éventuellement avec l'appui du DAC,
- Une **information** : brochures, flyers, tutoriels, vidéos simples,
- Un **appui éducatif** : programme ETP, groupe de parole.

FORMULATIONS AIDANTES :

- « Est-ce que ça vous conviendrait qu'on se fixe un défi pour le mois prochain ? »,
- « J'ai un document qui explique bien les liens entre médicaments et alcool, je peux vous le laisser ? ».