

# Atelier Réduction des Risques : Prise en charge des usagers de drogue en CSAPA

**Dr Marie-Laure de SEVERAC**  
Déléguée Régionale Régions Sud  
Prévention et Soins des Addictions



GROUPE SOS

PREVENTION ET SOIN  
DES ADDICTIONS

# La Réduction des Risques (1)

C'est un concept d'origine anglo-saxonne (« harm reduction ») qui devrait être traduit par Réduction des dommages

Elle vise le développement de comportements de protection chez les usagers de substances psychoactives

Protection sanitaire, mais aussi sociale et psychologique

# La Réduction des Risques (2)

C'est une démarche

- Pragmatique
- Respectueuse
- Confortée par les études internationales
- Et qui fait partie intégrante des missions réglementaires des CSAPA

# CSAPA : Centre de Soins, d'accompagnement et de Prévention en Addictologie

- CIRCULAIRE N°DGS/MC2/2008/79 du 28 Février 2008
- 4 Missions obligatoires : Accueil, information, évaluation pluridisciplinaire, orientation
- 2 Missions obligatoires pouvant faire l'objet d'une spécialisation : Prise en charge médicale, psychologique, sociale et éducative ET Réduction des Risques

# La Réduction des Risques en CSAPA

« La mission de réduction des risques des CSAPA a pour but non seulement de limiter les risques sanitaires et sociaux liés à l'usage de substances psychoactives, mais aussi de contribuer au processus de soin, au maintien et à la restauration du lien social ». (Circulaire p 6)

# Les publics des CSAPA

Etablissements médico-sociaux, ils bénéficient d'une équipe pluridisciplinaire qui travaille en complémentarité

Ces moyens sont au service des personnes les plus vulnérables, aux prises avec des addictions complexes et mêlées, et une précarité sociale et psychologique

La médecine de ville convient mieux aux personnes plus insérées ou moins isolées

# Alors, c'est quoi un CSAPA ?

- Pas un ghetto
- Pas un lieu où ne sont accueillis que ceux qui ont déjà en grande partie résolu leurs problèmes (notion de seuil d'exigence)
- Un lieu de restauration de la dignité, du lien social, de la citoyenneté de chacun
- Adapté à chaque personne, respectant son rythme propre
- Et permettant un accompagnement global

# Les objectifs d'un CSAPA

Ils doivent être modestes, pragmatiques, partagés :

- Eviter que les personnes ne meurent prématurément
- Favoriser l'entame et la poursuite d'une démarche de soin
- Favoriser l'accession à une vie non pas idéale, mais acceptable
- Favoriser l'inscription citoyenne dans la vie sociale et le développement de ses capacités propres



# La posture des équipes

Il ne s'agit pas « d'éduquer », ou de « guérir »

Il s'agit d'accompagner des personnes adultes, responsables et venues volontairement, vers le projet de vie qu'elles ont choisi, de le faciliter

Ce qui exige respect, bienveillance. Pas de jugement, pas d'intrusion. Acceptation et enrichissement mutuel par les différences

Dans le cadre d'une alliance

# Les moyens

- Outre l'équipe pluri disciplinaire, et c'est elle la plus importante :
  - Les outils de prévention
  - Les traitements de substitution aux opiacés
  - Les sevrages (notamment alcool)
  - Les groupes de parole
  - L'accompagnement éducatif et social
  - L'accompagnement médical de santé
  - L'accompagnement psychologique et psychiatrique
  - Les activités à l'intérieur et à l'extérieur
  - L'écoute des familles...

# Les difficultés (1)

- La Prévention
  - Non financée dans le cadre d'un CSAPA, elle répond cependant à une large demande
- Les CSAPA en milieu rural
  - Trop rares
  - Difficultés de transport des usagers
  - Antennes ? Unité mobile ?
- Les familles
  - Famille construite par l'usager
  - Famille et entourage de l'usager
- Les usagers « chroniques » du CSAPA. Qui et quoi les retient ?

# Les difficultés (2)

- Les femmes enceintes :
  - Accompagnement de la grossesse
  - De l'accouchement
  - Et surtout du post partum
- Les étrangers en situation irrégulière
- Le travail et l'hébergement
- La participation des usagers (ex ramassage de seringues)
- Les patients atteints de pathologies psychiatriques graves
- Le « burn out » des équipes :
  - Indifférence ?
  - Souffrance ?
  - Maltraitance ?
- La violence

# Les difficultés (3) sur le plan sanitaire

- La gynécologie
- Le dépistage
  - TROD
  - Bilan sanguin sur place
- La prise en charge des viroses :
  - VIH certes
  - Mais surtout VHC et VHB
- La prise en charge des traitements des maladies chroniques (dont psychiatrie)

# Les outils de la RDR en CSAPA (1)

- Matériels
  - Matériel d'injection stérile
  - Récupérateurs de seringues
  - Préservatifs et roule ta paille
- Communication :
  - Explications verbales, documents, plaquettes
  - Ateliers

Doivent être proposés en CSAPA

# Conclusion

La contradiction entre les démarches de soin et de RDR au sein d'un CSAPA n'existe qu'en apparence

- Parce que la sortie de l'addiction est un processus prolongé et surtout pas linéaire
- Parce que surtout la RDR est du soin (dans le sens large du terme) : soigner, ce n'est pas toujours guérir, c'est souvent accompagner et réduire les dommages...