

Synthèse publiable du rapport final

Titre du projet	Évaluation de l'impact, de la viabilité et de la transférabilité d'un dispositif d'accompagnement en RDRD Alcool basé sur le rétablissement en santé mentale (VITAE)
Coordonnateur scientifique du projet	Judith MARTIN-FERNANDEZ CHU de Bordeaux, Inserm-UB U 1219, BPH
Référence de l'appel à projets (année)	Lutte contre les addictions aux substances psychoactives – Addictions 2019

1) Contexte et objectifs du projet

L'intervention IACA ! (Intégrer et Accompagner les Consommations d'Alcool) est élaborée et orientée vers les pratiques professionnelles pour accompagner les intervenants de terrain à mettre en œuvre une relation avec les personnes consommatrices d'alcool basée sur des postures RdR Alcool (RDR A). Cette intervention a comme objectif de proposer une déclinaison opérationnelle de la RDR A à travers un cadre d'intervention destiné à structurer et piloter des accompagnements dans une logique de coordination de parcours. Cette méthode globale est destinée à proposer un environnement ressource et protecteur pour la personne même si celle-ci poursuit ses consommations.

L'objectif principal de cette étude était d'évaluer la transférabilité de IACA! en termes de résultats dans 11 centres de prise en charge aux fonctionnements différents en régions Nouvelle Aquitaine et PACA.

2) Méthodologies utilisées

L'étude Vitae adhère au cadre d'évaluation axé sur la théorie, dans lequel la méthode d'évaluation réaliste et l'analyse de la contribution sont utilisées pour explorer les effets, les mécanismes et l'influence du contexte sur les résultats et pour développer et ajuster une théorie d'intervention.

Cette étude est une étude descriptive longitudinale multi-cas de 12 mois utilisant des méthodes mixtes. Elle est multicentrique et menée dans 10 centres. Le nombre de participants ciblés était de 100 bénéficiaires et 23 professionnels.

3) Principaux résultats

Plusieurs conditions d'efficacité supposées ont été identifiées : Une mise en œuvre concrète de la RDRDA, la considération de l'usager en tant qu'expert, la mobilisation des consommations comme levier, la constitution d'un discours différent, l'évolution de la posture professionnelle orientée par la proactivité, la disponibilité et la persistance, la constitution d'une culture commune appuyée par des rencontres professionnelles régulières permettant la fabrique des pratiques.

L'étude a relevé les défis et conditions de transférabilité de l'IACA!, comme la pérennité financière et l'accessibilité. L'intervention est perçue comme utile mais son effet est parfois diffus. Le cadre culturel reste un obstacle, nécessitant une diffusion plus large de la philosophie de la réduction des risques pour faciliter l'adhésion des structures et des utilisateurs. Le manque de ressources et la complexité d'implantation dans certaines structures d'accueil compliquent également le déploiement.

Malgré un faible échantillon, les résultats indiquent une tendance positive sur la réduction de la consommation et des cravings. La reproductibilité reste difficile à évaluer à cause de la spécificité du public cible et des contraintes de recrutement, bien que des éléments encourageants justifient la poursuite de la méthode.

Cette étude souligne l'importance d'une sensibilisation accrue des professionnels et d'une formation continue en réduction des risques. Elle identifie aussi le besoin de clarifier les lignes directrices et de déconstruire les représentations normatives de l'abstinence, encore majoritairement valorisée, au profit d'une vision plus inclusive et déstigmatisante.

4) Impacts potentiels de ces résultats

En conclusion, l'intervention IACA ! présente une approche prometteuse mais son adoption à large échelle nécessite des ajustements dans la formation des professionnels, une meilleure sensibilisation du public et des usagers, ainsi qu'une coordination accrue des acteurs du secteur de la santé.