



Consultation brève dans le milieu festif

Benjamin Ravinet (SDS)

Elisa Rosselli (Point d'Chute NE) Merci à Roxane et Alex

Programme

- *Consultation brève en milieu festif*
- *Posture*
- *Déroulement d'une consultation brève, un exemple*
- *Techniques d'entretien*
- *Jeux de rôle*
- *Restitution des groupes*

La consultation brève dans le domaine nightlife

- Réduction des risques
- Intervention brève
- Contacts courts, souvent ponctuels, sans mandat de consultations
- Souvent premier contact avec le domaine des addictions.
- Libre participation

Consultation brève – Consultation - Thérapie

Consultation brève	Consultation spécialisée	Thérapie
<ul style="list-style-type: none"> • Evaluation brève des risques • Pas de récolte des données sur la situation personnelle 	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluation plus détaillée et analyse approfondie de la problématique 	<ul style="list-style-type: none"> • Prise en charge intensive sur le long terme • Diagnostic, analyse de la problématique
<ul style="list-style-type: none"> • Information sur les substances, risques personnels et effets sur la santé • Discussion et motivation autour de la stratégie de réduction des risques 	<ul style="list-style-type: none"> • Consultation et accompagnement • Soutien au changement • Stabilisation • Réduction de la consommation • Ex : consultation ambulatoire 	<ul style="list-style-type: none"> • Changement des comportements, convictions, schémas cognitifs • Aide médicamenteuse • Ex : thérapie addictions
<ul style="list-style-type: none"> • Sur site, p.ex en club ou sur un festival 	<ul style="list-style-type: none"> • Service de conseil spécialisé • DIZ 	<ul style="list-style-type: none"> • Offre de traitement ambulatoire ou stationnaire
<ul style="list-style-type: none"> • Risque faible 	<ul style="list-style-type: none"> • Risque moyen 	<ul style="list-style-type: none"> • Risque élevé
<ul style="list-style-type: none"> • Risque moyen 	<ul style="list-style-type: none"> • Risque élevé 	<ul style="list-style-type: none"> • Risque très élevé/ dépendance

Réduire les risques liés aux consommations de substances

- Politique des 4 piliers
- Approche pragmatique, prenant en considération la fête et la consommation de psychotrope des humains
- Faire la fête avec un minimum d'atteintes physiques, psychiques et sociales.
- **Pour changer il faut du temps, pour en avoir il faut rester en vie**

Setting pour la consultation dans le domaine nightlife

- En soirée, au sein de la fête
- Partie intégrante d'une situation hédoniste
- Avec de nombreuses perturbations (son, éclairage, foule, consommation)
- Intervention brève

Objectifs d'une consultation brève dans le setting nightlife

1. Délivrer des informations sur les substances et sur la santé ainsi que des recommandations pour réduire les risques
2. Estimation des risques : reconnaître une consommation problématique et en discuter
3. Susciter l'auto-réflexion en cas de comportement à risque, rassurer et accompagner
4. En cas de besoin et d'accord : proposer une aide supplémentaire et/ou orientation active

Raisons du passage à un stand d'information ou de drug checking

- Curiosité
- Recherche d'information, questions concrètes
- Questions, incertitude sur la qualité d'un produit
- Envie de small talk
- Besoin d'une consultation/d'une prise en charge

One shot

- Rencontre unique
- Peu de temps à disposition
- Opportunité d'informer
- Cibler les informations et messages

Posture

- Accueil inconditionnel
- Pas d'attente de changement
- Acceptation de l'autre et de ses comportements
- Bienveillance confort
- Pas de jugements moralisateurs
- Attitude centrée sur le client

Connaissances à mobiliser

- Connaissance des substances
- Connaissance des offres de son projet
- Connaissance de la politique drogue et du cadre légal
- Connaissance des offres du réseau professionnel
- Connaissances des techniques d'entretien

Attitude centrée sur la personne

Considération positive inconditionnelle et acceptation

- Considération positive de l'autre, sans réticences ou attentes
- Accepter l'autre de manière non jugeante
- Accepter que la consommation fait partie intégrante de la vie ou de la situation actuelle de l'utilisateur

Attitude centrée sur la personne

Empathie

- Essayer d'appréhender le monde intérieur des expériences de la personne sans perdre sa propre objectivité ou s'identifier à la personne
- Identifier, comprendre, accepter, partager les impressions et les valeurs dans la situation de l'autre

Attitude centrée sur la personne

Congruence

- Attitude ouverte, spontanée, authentique
- Intérêt réel pour la personne
- Ne pas se construire une façade ni un masque

Déroulement d'une consultation brève, exemple

- **L'ACCEUIL:**
- **Accueillir avec légèreté**
- **Mettre l'autre à l'aise, tutoiement**
- **Se présenter**
- **Expliquer le dispositif, le sens des actions**
- **Offrir un verre d'eau, un fruit...**
- **S'installer confortablement**

Déroulement d'une consultation brève, exemple

- INITIER LA RENCONTRE:
- Ecoute active
- Empathie, attitude compréhensive
- Approche centrée sur la personne
- Partage avec légèreté

Déroulement d'une consultation brève, exemple

- EXPLORATION AVEC LA PERSONNE:
- Son contexte de vie
- Ses expériences, connaissances et point de vue
- Ses pratiques de consommation
- Ses prises de risques
- Accompagner à faire des liens

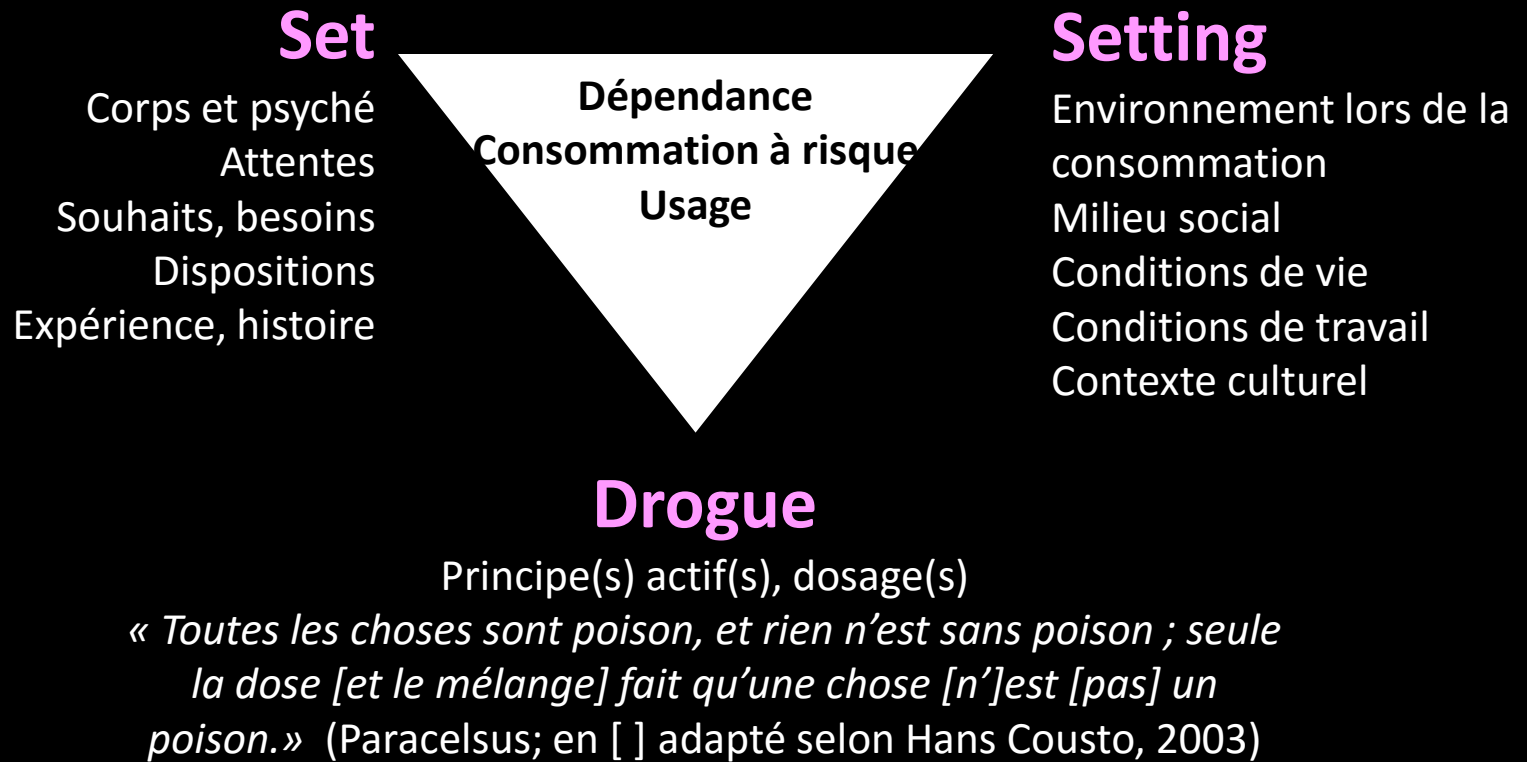
Déroulement d'une consultation brève, exemple

- Remplir le questionnaire
- Relancer la réflexion
- Tout cela sur le mode de l'échange et non de l'interrogatoire, prendre le temps (on en a peu)

Déroulement d'une consultation brève, exemple

- EVALUATION AVEC LA PERSONNE:
- Sa pratique de consommation
- Ses expériences
- Ses prises de risques
- Donner des informations propres à évaluer
- Utiliser les supports et outils à disposition

Evaluation des risques : facteurs de risques



Soirée type – facteurs de risque

	Risque faible	Risque moyen	Risque élevé	Risque très élevé/dépendance
Cannabis	1 – 2 joints	3 – 4 joints	> 5 joints	
Cocaïne	1 – 2 lignes	3 – 4 lignes	5 – 6 lignes	> 6 lignes
Ecstasy	0.5 pilules	1 pilule	1.5 – 3 pilules	Dès 3 pilules
Speed	0.2g	0.2g – 0.5g	0.5g – 1g	Dès 1g
GHB	Quantité et temps déterminants			
Hallucinogènes	0.5 Trip	1 Trip	Dès 1.5 Trips	
Kétamine	Quantité et temps déterminants			
Meth		0.1 grammes	0.1 – 0.3 grammes	Dès 0.3 grammes

La quantité, le laps de temps de consommation, la substance, le set et le setting sont décisifs pour établir le potentiel de risque

Soirée type – facteurs de risque

Risque faible	Risque moyen	Risque élevé	Risque très élevé/dépendance
LSD + Ecstasy	Cannabis + Ecstasy	Ecstasy + Speed	Cocaïne+ alcool
Alcool + Cannabis	Cannabis + Speed	Ecstasy + cocaïne	hallucinogènes+ cannabis
	Cannabis + cocaïne	Cocaïne+ hallucinogènes	GHB/GBL + alcool
		Alcool+ hallucinogènes	Cocaïne+ speed
		Alcool+ Ecstasy	Poppers + Viagra
		Alcool+ Speed	
		Cannabis + GHB/GBL	
		Amphétamine + GHB/GBL	

Le risque dépend de la quantité et du laps de temps écoulé entre les prises de la substance

Déroulement d'une consultation brève, exemple

- **CONSEILLER ET REDIRIGER**
- En fonction de l'évaluation et de la situation de la personne, délivrer les messages de réduction des risques adaptés aux consommations de la personne.
- Rediriger vers des services appropriés si la situation nécessite une aide plus importante.

Techniques d'entretien et principes

1. Ecoute active
 2. Questions ouvertes
 3. Confrontation
 4. Promouvoir l'auto-réflexion
 5. Prendre en compte la résistance
- Utiliser l'humour et le small talk pour briser la glace

Ecoute active

- *Écoute compréhensive, avec reformulation*
- Transmettre son intérêt et sa sympathie de manière verbale et non-verbale
- Reformuler / paraphraser : «*Si je comprends bien...*»
- Résumer et renvoyer des feedbacks
- A éviter : juger, moraliser, prêcher, enseigner, menacer, interpréter, minimiser, ...

Questions ouvertes

- Questions qui n'induisent pas de réponses préétablies (par ex. «oui» ou «non»)
- Servent au consultant pour l'évaluation des risques
- Promeuvent l'auto-réflexion de la personne
- **Change talk** : conduire, par des questions ouvertes, aux inconvénients du comportement actuel et aux avantages du changement (*«Quels seraient les avantages à consommer la cocaïne de manière moins fréquente?»*)

Exploration: questions approfondies

- Elles sont utilisés pour explorer le risque et favorisent l'auto-exploration chez la personne

Expériences / Événements

- Questions sur les expériences / événements négatifs renseignent sur les facteurs de risques et les situations à risque
- Afin d'évaluer la pertinence de ces conséquences, il faut inévitablement poser des questions approfondies
- Accepter si la personne ne veut pas en parler

Promouvoir le changement

Où en est la personne qui vient au stand ?

1. Consommatrice sans désir de changement
 2. Consommatrice hésitante, perplexe, ambivalente
 3. Consommatrice ayant déjà réalisé un premier pas vers des changements
- Prendre la personne là où elle en est

Promouvoir le changement : spirale du changement



Di Clemente et Prochaska : modèle transthéorique

Renforcer les compétences

- Se concentrer sur les ressources et les compétences
- Renforcer la motivation et la responsabilité personnelle
- Transmettre la confiance : montrer à l'autre qu'il peut réussir à changer (croire au succès)
- Montrer les possibilités d'(entr)aide (information, sites internet, drug checking, ...)

Confrontation avec précaution

Attention : ne pas chercher à convaincre mais à faire réfléchir

- Evoquer les consommations et les comportements à risque
- Etablir le lien entre les conséquences vécues et la consommation

Aide supplémentaire ?

Prendre en compte 5 niveaux («règle des 5 doigts»):

- *Comment te sens-tu psychologiquement ?*
- *Comment vas-tu physiquement ?*
- *Comment est ton environnement ?*
- *Quelle est ta situation professionnelle/financière ?*
- *As-tu besoin de plus de soutien et d'aide ?*

Expériences / Événements – Questions approfondies

- Quand est-ce que t'as vécu un bad trip ? / Décris-moi stp la situation.
- Combien de fois t'as vécu un tel événement ?
- Quel a été l'élément déclencheur d'un tel événement ?
- Comment t'as géré cela ?
- Comment / où t'as obtenu de l'aide ?
- Comment t'allais après ?
- Qu'est-ce qui a changé depuis cet événement ?
- Que tires-tu de cette expérience ?

Prévalence de consommation – questions approfondies

Evolution de la consommation :

- *Quelle a été la fréquence de ta consommation le mois précédent ?*
- *Qu'est-ce qui a changé depuis ta première consommation ?*
- *Ta consommation est-elle stable ?*
- *Qu'en est-il des interruptions de consommations ?*
- *Quelles doses prends-tu ?*

Consommation d'alcool – questions approfondies

Evolution de la consommation :

- *Qu'est-ce qui a changé depuis ta première consommation ?*
- *Qu'est-ce qui a changé dans ta consommation d'alcool lors de l'année écoulée ?*
- *Ta consommation est stable ou variable ?*
- *En combien de temps as-tu consommé xx boissons et comment tu t'es senti après ?*

Soirée habituelle – questions approfondies

- *Avec quelle fréquence passes-tu des soirées habituelles ?*
- *Dans quel ordre prends-tu les substances (simultané ou différé) ?*
- *Comment décrirais-tu les effets ?*
- *Quels sont les effets positifs ? Les effets négatifs ?*
- *Quels effets recherches-tu par l'association de substances ?*

Restez attentifs!

- **LES ECUEILS**
- **Comparaison n'est pas raison**
- **Nous ne sommes pas des sauveurs**
- **Donner trop d'informations**
- **Ses propres projections...**
- **Identifier les limites d'une consultation dans le domaine Nightlife**

Jeu de rôle

- Description du jeu de rôle

Retour sur l'expérience vécue lors du jeu de rôle

- - En tant que teuffeur, comment je me suis senti?
- - En tant qu' intervenant, comment je me suis senti ?
- - Quels sont les informations que j'ai pu récolté/découvrir en lien avec ma pratique?
- - Quels sont les obstacles que j'ai rencontré/les moments où je me suis senti coincé?
- - En tant qu'observateur, qu'est ce que j'ai remarqué?
- - Qu'est ce que vous auriez fait différemment?