

**Catherine DELORME**  
**Directrice Oppelia- Trait**  
**d'Union**  
**Vice-présidente Fédération**  
**Addiction**

**ADDICTIONS et CRISE COVID – Entre évolutions  
des usages et adaptations des pratiques - La  
Réduction des risques en mouvement ?**

# Réduction des risques : Adaptation des pratiques

Utilisez le hashtag **#SFSP2021**  
pour en discuter sur les réseaux sociaux

# Rappel du contexte

---

## L'état d'urgence sanitaire

- Décrété subitement : effet de sidération

➡ Fermetures, fuite des usagers du résidentiel, réactions d'hyperprotection

- Passé l'effet de sidération : forte mobilisation des acteurs

➡ L'impératif de la continuité des soins et accompagnements

# Rappel du contexte

---

## L'état d'urgence sanitaire

### 3 types de situation

- Le résidentiel : des populations enfermées dans les dispositifs
- La rue : des populations enfermées dehors, visibilisation des invisibles
- La sphère domestique : obligation de promiscuité, expérience du temps

### Une adaptation du « quoi qu'il en coûte »

- Priorité aux évolutions scientifiques, cliniques
- Confirmation de l'invalidation d'une loi coercitive - qui confond guerre à la drogue et guerre aux drogués - dont le caractère désuet et dogmatique était déjà connu et documenté

### Une adaptation du « quoi qu'il en coûte »

- Prépondérance des orientations de santé publique
- Adaptation de la réglementation
- Comme « d'habitude » au temps des épidémies, il ne s'agit plus d'éradiquer les comportements de consommation de SPA (illusoire) mais de les accompagner.

# La RDR : entre évidence et résignation

---

## Le pari de la responsabilisation

- Prendre conscience des risques collectivement pour mieux les maîtriser avec les usagers
- Hiérarchiser les risques : « Ce qui a manqué à l'alcool c'est une épidémie de SIDA »,  
Philippe BATEL
- Arrive l'épidémie de COVID
- Organiser les consommations plutôt que risquer l'extérieur et le contact

# Les aménagements réglementaires

## Quand tout devient possible

- ✓ Assouplissement de la réglementation de prescription + délivrance Méthadone → Réduction de la fréquence de renouvellement des traitements
- ✓ Le vapotage reconnu comme produit essentiel → Alignement avec les dispositions tabac ≠ valorisation en RDR.
- ✓ Les bonnes intentions sur la question de l'alcool → L'illusion de l'interdit protecteur : décret d'interdiction de vente

# Les aménagements réglementaires

## Quand tout devient possible

- ✓ Accueil inconditionnel : adaptation des règlements de fonctionnement → Accueillir et accompagner les consommations, **les organiser**
- ✓ Former les non-spécialistes : adapter les postures professionnelles → Fonction des usages, accompagnement des dépendants, outils
- ✓ La coopération avec les usagers et avec les « spécialistes » en addicto → Envisagé comme une condition et non plus seule hypothèse



## Effet catalyseur de l'épidémie et mise à l'échelle des pratiques

- L'aller vers **généralisé**  
Quand le lieu du thérapeutique n'est plus les murs de l'institution
- Les NTIC enfin devenues TIC  
Mais **ni des réflexes, ni des panacées**
- La RDR **se numérise**
  - Réduction de la fracture numérique
  - équipement des usagers

# Adaptation des pratiques professionnelles

---

## Les avancées en temps de crise sanitaire

- Modification de la **perception globale** des usages
- Avancées dans le « **prendre soin** »
- Participation et **coopération** avec les usagers
  - assouplissement des règlements de fonctionnement,
  - question sur le sens et la place de l'interdit,
  - accord sur les modalités et l'organisation des consommations

# Société et culture

---

## La frontière entre « eux » et « nous » fragilisée

- Usages = fonctions
- Dimension universelle
- Mais renforcement des inégalités psycho-sociales et judiciaires  
les plus fragilisés, les plus vulnérables le sont encore plus

# En conclusion

---

## Derrière les pratiques, les professionnels

- Une expérience de la gestion d'une épidémie, le SIDA
- MAIS un mode de diffusion très différent : transmission vs contamination
- Abolition du « eux » et du « nous » : tous concernés
- Des réactions très variables : de la peur à l'hyper présence (héroïsme)

à situation inédite, management inédit

# En conclusion

---

## Une approche expérientielle

« Quand on veut on peut »

☐ en clinique des addictions

☐ en matière d'adaptation des pratiques professionnelles et réglementaires

La RDR placée à sa juste place, ni objet de dogme, ni sujet de militance,

une mise en place pragmatique dans l'intérêt de tous