

# Réduire les risques liés à l'alcool : SeRra démarche et enseignements d'un projet de capitalisation des savoirs expérientiels



## Contexte et objectifs

Dresser un panorama d'actions dans le champ de la réduction des risques liés à l'alcool (RDRA)

Documenter les pratiques existantes

De nouvelles approches pour accompagner autrement les consommateurs d'alcool se développent actuellement en France.

Des expérimentations sont en cours.

Des controverses sur les outils, les postures et l'efficacité des interventions perdurent.

Différentes publications récentes cherchent à formaliser les principes de la RDRA, mais peu de travaux détaillent comment les interventions sont mises en œuvre. Le projet SeRra vise en réponse à documenter les pratiques existantes et à capitaliser les savoirs expérientiels des professionnels.

Lancé en 2020, le projet SeRra est porté par la Société Française de Santé Publique et encadré par un groupe de travail national pluriel (\*), garantissant la diversité des approches de RDRA au sein du projet.

Les stratégies de RDRA reposent sur une approche distincte des démarches de sevrage ou d'abstinence. Toute action respectant les principes de la réduction de risques (approche pragmatique, regard non stigmatisant sur les consommations d'alcool, reconnaissance de l'expertise des usagers, etc.) était éligible.

SeRra s'appuie sur la méthode de capitalisation des expériences en promotion de la santé.

CAPS consiste à recueillir, lors d'entretiens approfondis des données sur l'élaboration, la mise en œuvre et les effets d'une intervention de RDRA (contexte, références, stratégies, partenariats, freins et leviers, résultats). Un accompagnateur en capitalisation peut rencontrer le-s professionnel-le-s impliqué-e-s, les partenaires et les usager-e-s du projet. Puis analyser ces données et les partager sous forme d'une fiche de capitalisation.

50 projets repérés, suite à un appel à contribution

28 Capitalisations menées

Projets variés : RDRA en milieu festif en addictologie structures d'hébergement ...

plus de 100

personnes rencontrées lors des entretiens : professionnel-le-s et usager-e-s

## Méthode : 5 étapes

- 1 - **Cadrer** : identifier puis sélectionner sur critères 30 interventions de RDRA
  - 2 - **Rencontrer** les acteurs pour recueillir leurs récits
  - 3 - **Analyser** les données recueillies
  - 4 - **Rédiger** les fiches de capitalisation
  - 5 - **Partager** les connaissances produites : diffusion via le portail CAPS pour les fiches
- + Réunir acteurs et experts pour en débattre et publier une analyse transversale.

## Résultats

Différentes approches de RDRA, pragmatiques et complémentaires, sont présentées dans les fiches SeRra : stratégies d'accompagnement individuel, projets institutionnels, actions d'aller-vers, etc.

### pour différents publics :

Les projets capitalisés s'adressent aux usagers de structures d'addictologie (CAARUD, CSAPA, centres thérapeutiques), mais également personnes à la rue, personnes âgées, jeunes, femmes enceintes, etc.

### par des professionnels variés :

La RDRA est portée par des professionnels de profils et de formations différents au sein des projets (sanitaire, médico-social, travail social, autres). Partenariat, formation et conduite du changement en équipe figurent parmi les leviers de réussite capitalisés.

### face à des enjeux communs :

Certains projets relèvent de l'expérimentation, d'autres sont plus avancés. Ils apportent innovations, adaptations et illustrent différentes façons de travailler sur les représentations, d'adopter un nouveau paradigme, de stabiliser les pratiques, d'articuler plusieurs axes d'intervention.

Chaque fiche de capitalisation détaille en une dizaine de pages la mise en œuvre d'un projet et partage quelques enseignements clés.



## Séminaire (ateliers et débat) et analyse transversale

A venir 2022

Avec pour objectif de nourrir le débat au sein des communautés professionnelles, académiques et institutionnelles.

Sans être exhaustif ni couvrir l'ensemble des projets actuels liés à la RDRA, SeRra permet de documenter le déploiement de ces nouvelles approches en RDRA et les enjeux soulevés.

Leur capitalisation permet d'identifier différents leviers (organisationnels, réglementaires ou financiers) afin de consolider les pratiques de RDRA et de mieux en évaluer les effets.

## Enseignements transversaux

SeRra permet de produire collectivement des connaissances nouvelles sur la RDRA

Les récits des acteurs rencontrés apportent une contribution originale aux débats sur la RDRA

Le projet SeRra est porté par la Société Française de Santé Publique (SFSP). Il est réalisé avec le soutien financier du Fonds de lutte contre les addictions, de l'INCa, de Santé Publique France et de la Direction Générale de la Santé.



Ce poster vous est présenté par : Béatrice Georgelin<sup>1</sup>, Benjamin Soudier<sup>1</sup>, Samuel Gaspard<sup>1</sup>, Frédéric Bouhier<sup>1</sup>, Catherine Bernard<sup>1</sup>, Jean-Pierre Couteron<sup>1,2</sup>, Patrick Daimé<sup>1,3</sup>, François Berdougou<sup>1</sup>, Emmanuel Rush<sup>1</sup>, et les membres du Groupe De Travail du projet SeRra\*.

1: SFSP, 2 : Fédération Addiction, 3 : Association Addictions France

\* Ont contribué au Groupe de Travail SeRra : équipe et administrateurs SFSP, M. Gaubert, S. Parasote, E. Autès-Treand, V. Nguyen-Thanh, A. Deutsch, F. Brégou, G. Foucaud, G. Benech, Modus Bibendi.

Contact : [capitalisation@sfsp.fr](mailto:capitalisation@sfsp.fr)



Capitalisation des expériences en promotion de la santé