

## GLOSSAIRE RDR ALCOOL

### Fiche outil

### Terminologie utilisée dans la Méthode IACA

**IACA** : [méthode d'intervention] Intégrer et Accompagner les Consommations d'Alcool. Méthode destinée à guider l'intervenant dans l'accompagnement RDR Alcool et à construire un parcours de soins RDR Alcool.

**A besoins spécifiques** (d'accompagnement) : En référence aux besoins des personnes consommatrices d'alcool nécessitant des protocoles d'accompagnement adaptés à leurs usages.

**Accompagnement modulable** : Ce n'est plus la personne qui s'adapte au fonctionnement du service mais le professionnel qui s'adapte à la situation de la personne. La fréquence et l'intensité de l'intervention varient et s'ajustent en fonction des besoins spécifiques.

**Accueil inconditionnel** : principe garantissant à toute personne rencontrant des difficultés, l'accessibilité aux services et aux accompagnements répondant à ses besoins. La personne est accueillie telle qu'elle se présente, avec la réalité de ses consommations.

**Aller-vers** : Levier de lutte contre le non-recours aux services. Démarche qui intègre dans les pratiques les situations de non-demande en choisissant une démarche proactive pour entrer en relation avec les personnes éloignées des propositions d'accompagnement.

**Approche globale** : approche holistique de la personne et de ses besoins. Prise en compte des déterminants sociaux qui influencent l'état de santé et les pratiques de consommation de la personne ou qui y sont associés.

**Approche RDR Alcool** : Déclinaison, pour l'alcool, du paradigme de « réduction des risques et des dommages » intégrant notamment la reconnaissance de l'usage et des comportements à risques.

**Changement - Conversion RDR Alcool** : Logique de conduite du changement appliquée à la RDR Alcool. Nécessité d'évolution des organisations, des pratiques et des postures pour intégrer l'approche RDR Alcool et tenir compte des besoins spécifiques des personnes consommatrices d'alcool.

**Continuum de soins** : Ensemble des propositions ou des prises en charge facilitant la construction du parcours de soins, permettant de structurer une réponse individualisée aux besoins d'accompagnement de la personne. Approche permettant de lutter contre les ruptures ou renoncements aux soins.

**Faire avec Alcool** : Composer avec la situation telle qu'elle est. Ne pas conditionner l'action à un arrêt ou à un changement préalable de consommation.

**Hors les murs** : Levier complémentaire à « l'aller-vers ». Organisation permettant de s'adresser aux personnes qui ne viennent pas ou plus dans les dispositifs d'accompagnement de droit commun.

**Inclusif/inclusion** : intégrer les personnes consommatrices d'alcool en mettant fin à leur exclusion.

## Terminologie utilisée dans la Méthode IACA

**Intervenant de proximité** : intervenant en capacité d'adapter et moduler ses stratégies d'intervention en fonction des caractéristiques propres à chaque personne, là où elles se trouvent, en s'appuyant sur les ressources du territoire accessibles par la personne.

**Parcours de soins** : Organisation d'une prise en charge globale et continue des personnes au plus proche de leur lieu de vie, avec une attention particulière portée à leurs choix. Cela nécessite une action coordonnée des acteurs du champs sanitaire, médico-social et social. C'est faire en sorte qu'une population reçoive les « bons soins par les bons professionnels, dans les bonnes structures au bon moment ».

**Pragmatisme** : doctrine qui prend pour critère de vérité le fait de fonctionner réellement, de réussir pratiquement. Attitude de quelqu'un qui s'adapte à toute situation, qui est orienté vers l'action pratique.

**Professionnalisation, évolution des pratiques professionnelles** : En référence aux objectifs attendus dans le cadre de la loi de modernisation du système de santé (2016) et du plan de mobilisation contre les addictions (2018-2022)

**Pratique orientée Rétablissement** : Processus non médical à ne pas confondre avec la guérison qui se donne pour objectif l'amélioration de la qualité de vie de la personne et l'augmentation de son pouvoir d'agir. L'idée majeur de cette approche est de ne pas assigner une personne à une pathologie. C'est une pratique de l'aller mieux, résultative, qui doit obtenir des résultats concrets dans la vie réelle. C'est donc dans la vie ordinaire que le rétablissement va pouvoir se mesurer. Cette pratique postule également la transformation des relations entre personnes concernées et soignants vers plus de réciprocité.

**Pratique sociale conviviale** : synonyme de disposition à la bonne humeur, la convivialité porte une attention au bien-être des invités.

**RdR Alcool** : Réduction des risques liés à l'Alcool ou Réduction des risques et des dommages liés à l'alcool.

**Responsabilité du suivi** : l'intervenant s'engage auprès de la personne et est garant de la continuité du suivi.

