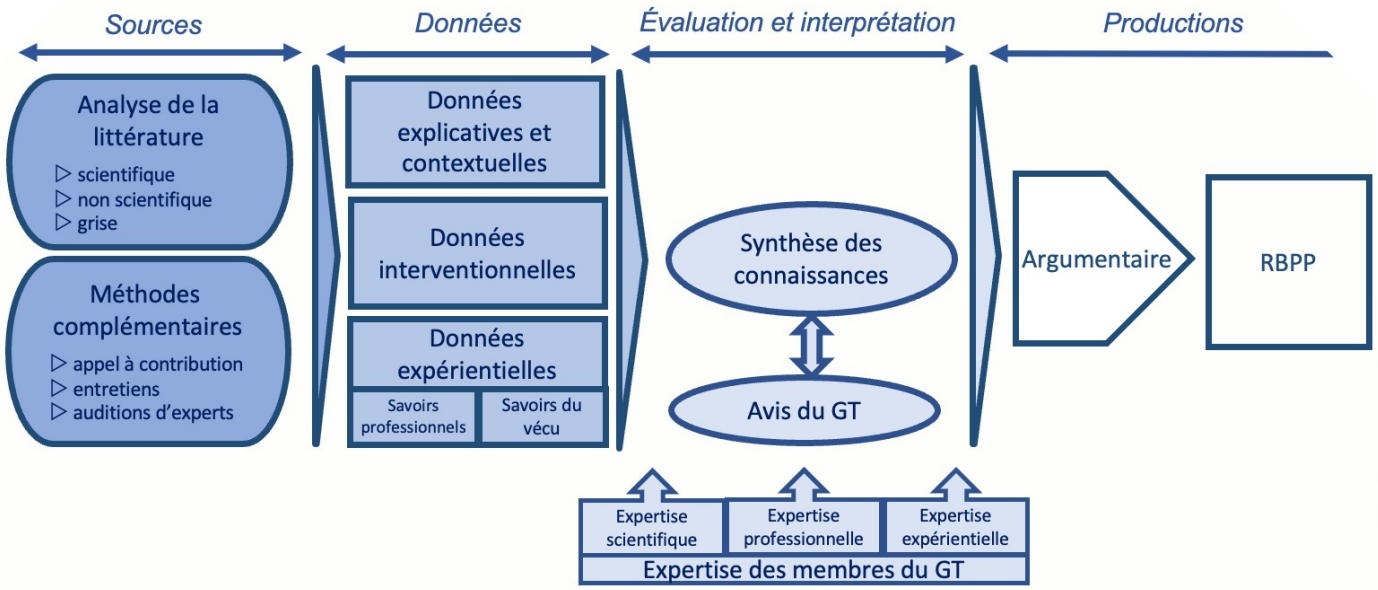
LES RECOMMANDATIONS HAS GRANDE PRÉCARITÉ ET TROUBLES PSYCHIQUES : FOCUS ALCOOL

AURÉLIE TINLAND

Chargée de projet « Recommandations Grandes précarité et troubles psychiques », Haute autorité de Santé

Pas de lien d'intérêt à déclarer.

MÉTHODE D'ÉLABORATION D'UNE RECOMMANDATION DE BONNE PRATIQUE – HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ – FRANCE



HAS
HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

Saisine
- Inscription au programme de travail

Cadrage
- Exploration du sujet
- Rédaction d'une note de cadrage
- Validation

Élaboration
- Constitution d'un groupe de travail
- Analyse et synthèse des données
- Élaboration des livrables
- Envoi en relecture
- Élaboration de la version finale

Validation
- Validation
- Publication et diffusion

GRANDE PRÉCARITÉ ET ALCOOL: SYNTHÈSE DES CONNAISSANCES INTERNATIONALES

AURÉLIE TINLAND

Praticien hospitalier, équipe mobile psychiatrie précarité MARSS, APHM
CEReSS, Aix-Marseille Université

Pas de lien d'intérêt à déclarer.

HERMANN HANDLHÜBER

Des « nomades célestes » dans la v

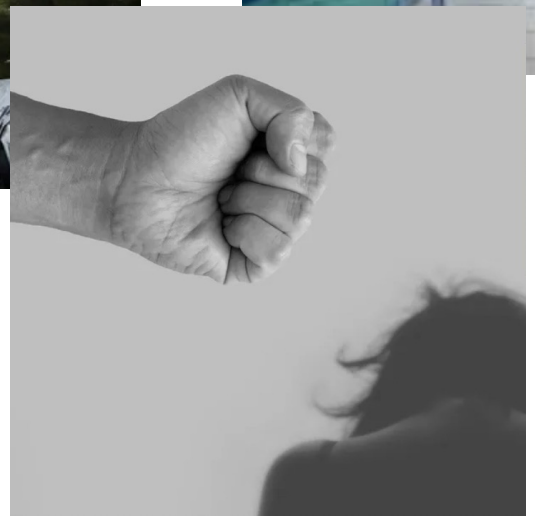
Tout un immeuble de quatre étages, un vieux bâti dans une rue étroite du centre ville. Il n'y a pas de sonnette sur la porte, mais ceux qui s'y rendent, en général, savent où ils mettent les pieds.

Benjamin Personne, jeune psychiatre, chef de clinique dans le service de psychiatrie universitaire du Pr Jean Naucin depuis quelques années, a développé les prises en charge en direction d'un public difficile, les sans domicile fixe, dont le dénuement et la consommation d'alcool s'accompagnent souvent de troubles mentaux. *« Notre but n'est pas la réinsertion pour la réinsertion mais de travailler sur le désir et les amener à stabiliser leur état »*, explique-t-il.

Coïncidence ce lieu de vie « alternatif » et communautaire a ouvert ses portes en février 2007, en même temps que le nouvel hôpital

Trajectoires et processus de soins des patients en alcoologie :

vers une approche multidimensionnelle intégrative



Mortalité

Morbimortalité

Violence

Troubles cognitifs

Troubles psy

Impuissance apprise

Addictions

Social defeat

Logiques de survie

Accès aux soins anarchique

MÉTHODOLOGIE

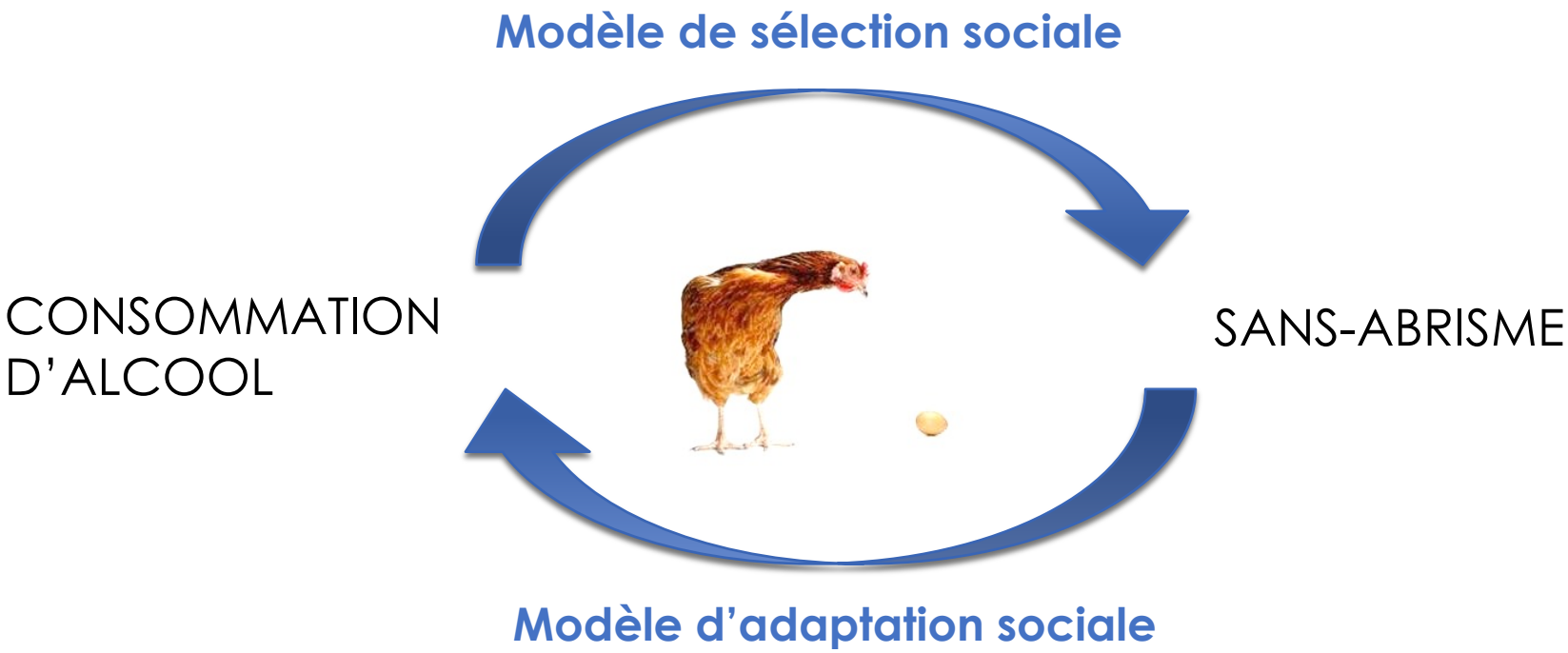
REVUES DE LA LITTÉRATURES
⇒ MAJORITAIREMENT AMÉRICAINES

- Fazel S, Geddes JR, Kushel M. The health of homeless people in high-income countries: descriptive epidemiology, health consequences, and clinical and policy recommendations. Lancet 2014;384(9953):1529-40.
- Hossain MM, Sultana A, Tasnim S, Fan Q, Ma P, McKyer ELJ, et al. Prevalence of mental disorders among people who are homeless: An umbrella review. Int J Soc Psychiatry 2020;66(6):528-41.
- Gutwinski S, Schreiter S, Deutscher K, Fazel S. The prevalence of mental disorders among homeless people in high-income countries: An updated systematic review and meta-regression analysis. PLoS Med 2021;18(8):e1003750
- Magwood O, Leki VY, Kpade V, Saad A, Alkhateeb Q, Gebremeskel A, et al. Common trust and personal safety issues: A systematic review on the acceptability of health and social interventions for persons with lived experience of homelessness. PLoS ONE 2019;14(12):e0226306.
- Hwang SW, Burns T. Health interventions for people who are homeless. Lancet (London, England) 2014;384(9953):1541-7.
- Sun A-P. Helping homeless individuals with co-occurring disorders: the four components. Soc Work 2012;57(1):23-37.
- Hyun M, Bae SH, Noh D. Systematic review and meta-analyses of randomized control trials of the effectiveness of psychosocial interventions for homeless adults. J Adv Nurs 2020;76(3):773-86
- Scholes G. Problematic alcohol consumption in homeless Australians: A narrative review of the causes, barriers to receiving help and possible solutions. Health promotion journal of Australia : official journal of Australian Association of Health Promotion Professionals 2020;31(2):279-86.
- ETC……

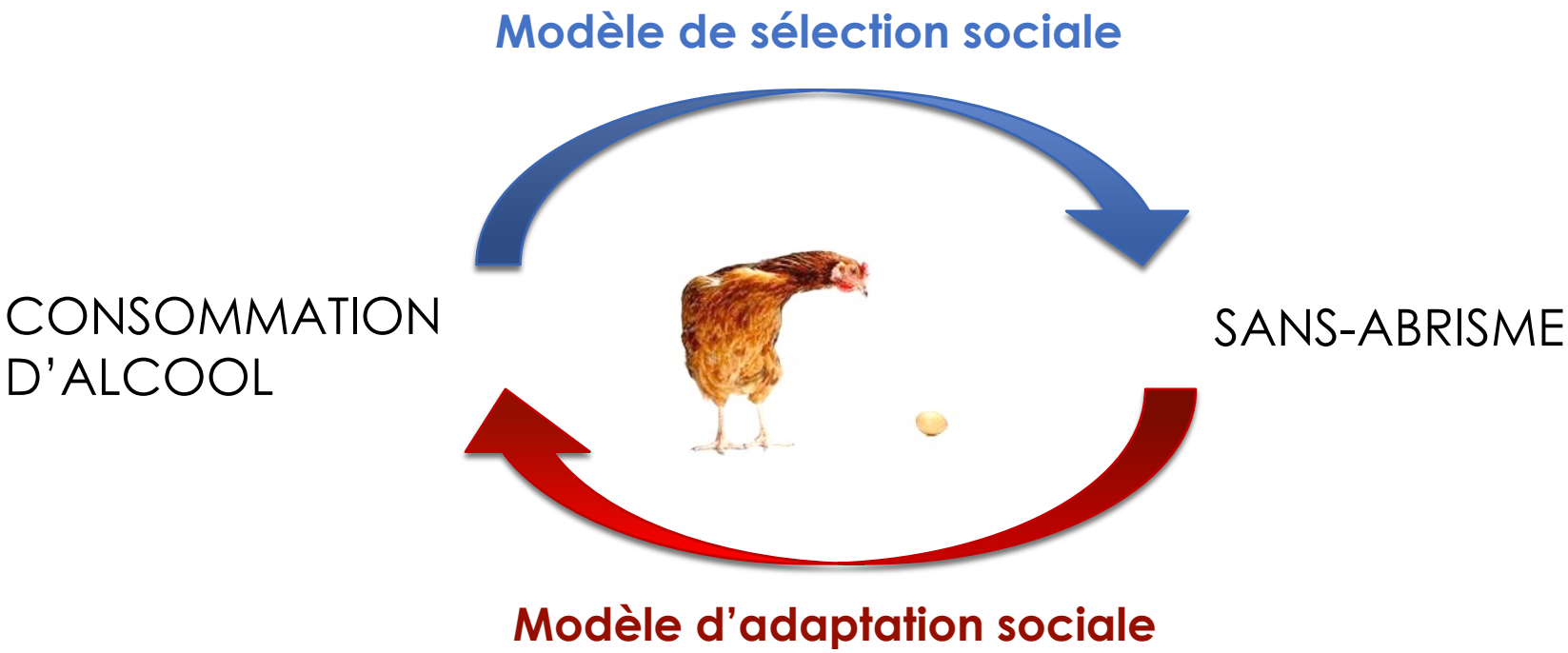
ALCOOL ET SANS-ABRISME - REPRÉSENTATIONS SOCIALES

- JUGEMENT MORAL
- REJET SOCIAL
- DOUBLE STIGMA

LIEN ENTRE SANS-ABRISME ET CONSOMMATION PROBLÉMATIQUE D'ALCOOL



LIEN ENTRE SANS-ABRISME ET CONSOMMATION PROBLÉMATIQUE D'ALCOOL



LIEN ENTRE SANS-ABRISME ET CONSOMMATION PROBLÉMATIQUE D'ALCOOL

Facteurs de risques communs

CONSOMMATION D'ALCOOL

- **Pauvreté**
  Moins de protection
  Facteur de stress
- **Violences**
  FDR de conso
  Fuite

SANS-ABRISME

RELATION COMPLEXE, MULTIDIRECTIONNELLE ET MULTIFACTORIELLE

INTERACTION DE DÉTERMINANTS SOCIAUX AUGMENTE SYNERGIQUEMENT LE RISQUE DE MAUVAISE SANTÉ

PRÉVALENCES ET CARACTÉRISTIQUES

	Prévalence en population sans-abri (IC95%)	Prévalence pop générale	Source
Troubles psychotiques Schizophrénie	21.2% (IC95%: 13.7% – 31.3%) 10.3% (IC95%: 6.4% – 16.0%)	1-2% 1%	(Ayano, 2019)
Troubles bipolaires	11.4% (IC95%: 7.5% – 16.9%)	1-2.5%	(Ayano, 2020)
Symptômes dépressifs Épisode dépressif majeur	46.7% (IC95%: 37.8% – 55.9%) 26.2% (IC95%: 21.0% – 32.2%)	11% 5%	(Ayano, 2021)
Trouble de stress post traumatique	27.4% (IC95%: 22.0% – 33.6%)	2-3%	(Ayano, 2020)
TS IDS	Vie entière 28.8% (IC95%: 21.7% – 37.2%) Vie entière 41.6% (IC95%: 28.6% – 56.0%)	Vie entière 3.4% Vie entière 12.4%	(Ayano, 2019)
Trouble lié à l'usage d'alcool	**36.7% (IC95%: 22.7% – 46.2%)**	**3-15%**	**(Gutwinski, 2021)**
Dépendance autres SPA (hors tabac)	21.7% (IC95%: 13.1% – 31.7%)	2-6%	(Gutwinski, 2021)
Troubles neuro-cognitifs	6 revues: taux allant de 4 à 80%. Méta-analyse Depp, 2015: 25.4% de tb cognitifs. Review Ennis, 2015: 18 à 55% de déficit cognitif		(Hossain, 2020)
Troubles de la personnalité	25.4% (IC95%: 10.9% – 43.6%)	5-10%	(Gutwinski, 2021)

TB PSY ET SDF (HOSSAIN, 2020)
- MULTIMORBIDITÉ +++
- **>> SUBSTANCES ET PTSD**

SANS-ABRI ET ALCOOL (SCHOLES, 2018)
- FAIBLE NIVEAU SOCIO-ÉCONOMIQUE
- PLUS D'ISOLEMENT
- PLUS D'INCARCÉRATIONS
- PLUS DE COMORBIDITÉS PSY ET ADDICTO
- PLUS DE VICTIMISATION, DE TRAUMA

OBSTACLES À L'ENGAGEMENT

1. OBSTACLES INDIVIDUELS
   - Défaut d'information, de conscience de l'offre
   - Logiques de survie,
2. TRAITEMENT INADÉQUAT DES COMORBIDITÉS
   - Dual diagnosis +++
   - Trauma => méfiance ; tb psy => troubles de la motivation, apathie
3. STIGMATISATION
   - Double stigma: alcool et sans-abrisme
   - Honte +++
4. INADAPTATION DES SERVICES
   - Problèmes complexes nécessitant du temps et des services spécifiques
   - Critères faisant que les personnes qui ont le plus besoin d'aide ne peuvent l'obtenir
   - Manque de flexibilité, de compréhension des logiques de survie dans la rue, des conséquences des trauma
   - Manque de lien entre les services et le logement, alors que celui-ci est indispensable.
5. INSUFFISANCE DES RESSOURCES / PROBLÈME DE POLITIQUES PUBLIQUES +++

DES SERVICES ADAPTÉS AUX BESOINS DES PERSONNES SANS-ABRI

- FLEXIBLES, PLURIDISCIPLINAIRES, AVEC UNE APPROCHE GLOBALE, SANS RDV, ÉLABORÉS AVEC LES PERSONNES CONCERNÉES, INTÉGRANT LES PRIORITÉS DES PERSONNES :
  - le logement, avec une forte préférence pour le logement individuel, la mise à l'abri
  - La santé mentale et les addictions
  - La coordination
  - L'accès aux revenus

- PRATIQUENT « L'ALLER-VERS », PRENNENT LE TEMPS, DONNENT DE L'ATTENTION, S'ENGAGENT DANS LE TEMPS

- N'OUBLIENT PAS LA PRISE EN CHARGE SOMATIQUE

- LES TRANSITIONS SONT UN MOMENT-CLÉ
  - « Critical Time Intervention »
  - Visites régulières par des équipes mobiles dès l'hospitalisation (Hewett, 2016)

LE CASE-MANAGEMENT

Équipes **pluridisciplinaires**, réunissant travailleurs sociaux, infirmiers, psychologues, psychiatres, ergothérapeutes, et autres

→ *Un maximum de services dans la même structure*

Proposant:

De l'**aller-vers**, de l'évaluation, de l'accompagnement, de la coordination, de la psychothérapie, du soutien au logement, de l'aide dans la prévention des rechutes, des services d'inclusion sociale

Dans la communauté

Principes **d'intervention précoce**, d'**engagement**, et de **continuité**

Rivista di psichiatria
PRESENTAZIONE COMITATO SCIENTIFICO NORME EDITORIALI ARCHIVIO

I PIÙ LETTI

IL DSM-5: l'edizione italiana di *Massimo Biondi* et al.

Trazodone Contramid® nella pratica clinica: strategie per la personalizzazione dell'intervento antidepressivo di *Andrea Fagiolini* et al.

Treatment of alcohol dependence. Alcohol and homelessness: social point of view

Trattamento della dipendenza da alcol. Alcol e persone senza fissa dimora: punto di vista sociale

GIOVANNI ALESSANDRINI[1], ROSARIA CICCARELLI[2], GEMMA BATTAGLIESE[2], FEDERICA CEREATTI[2], SIMONA GENCARELLI[3], MARISA PATRIZIA MESSINA[4], MARIO VITALI[5],

Lien avec les **ressources**

=> Plus efficient dans la coordination des services sanitaires et sociaux
⇒ Plus susceptibles d'être adaptés aux besoins

(Hwang, 2014; Salize, 2013; Pottie, 2020; Tsai, 2021)

LA SENSIBILITÉ AU TRAUMA – TRAUMA-INFORMED APPROACH

(Bauer, 2013; Bassuk, 2014; Magwood, 2019; Duke, 2019; Winiarski, 2021)

Les services « sensibles au traumatisme » sont des services qui se modifient du fait de la prise de conscience des traumatismes et de leur impact sur la vie des personnes qui reçoivent ces services

8 principes (Harris, 2001)

- Prendre conscience que beaucoup de réactions et de comportements qui peuvent sembler inefficaces et nocifs dans le présent sont des réponses adaptatives à des expériences traumatiques du passé
- Établir un environnement physique et émotionnel sûr, promouvoir la sûreté
- Veiller aux compétences culturelles: comprendre le contexte, respecter la diversité
- Soutenir le choix, le contrôle et l'autonomie: possibilité de prendre des décisions, info sur les droits
- Partager le pouvoir: participation, partage de la prise de décisions à tous les niveaux
- Proposer des soins intégrés: vision holistique de la personne
- « La guérison survient dans la relation »: une relation sûre, authentique et positive est restaurative
- « Le rétablissement est possible »: l'espoir, la pair-aidance, les forces et la résilience, l'avenir

LA SENSIBILITÉ AU TRAUMA – TRAUMA-INFORMED APPROACH

Institut sur les trauma et les soins orientés sur leur non-réactivation *https://socialwork.buffalo.edu*

- **Relations qui risquent de réactiver les traumatismes** :
  - Ne pas être vu/entendu ;
  - Trahir la confiance des personnes ;
  - Ne pas garantir leur sécurité émotionnelle ;
  - Prodiguer des soins non collaboratifs ;
  - Faire les choses « pour » les personnes plutôt qu'avec elles ;
  - Utiliser des traitements punitifs, de pratiques coercitives, un langage despotique.

- **Procédures pouvant nuire au rétablissement de la personne :**
  - Devoir répéter son histoire ;
  - Être traité comme un numéro ;
  - Devoir se déshabiller ;
  - Porter une étiquette (toxicomane, schizophrène...) ;
  - Ne pas avoir le choix du service ou du traitement ;
  - Ne pas pouvoir donner un avis sur leur expérience de la prestation de services.

L'INTERVENTION DE PAIRS-AIDANTS

Community Ment Health J (2017) 53:598–612
DOI 10.1007/s10597-017-0102-2

CrossMark

ORIGINAL PAPER

Experts by Experience: Peer Support and its Use with the Homeless

Stephanie L. Barker[1] · Nick Maguire[1]

Aspects primordiaux: le partage d'expériences, être une source d'inspiration « un modèle », le soutien social

Résultats: amélioration significative de la qualité de vie, de l'usage de substances, et du soutien social

INTERVENTIONS VISANT À RÉDUIRE LES CONSO D'ALCOOL

1. APPROCHE DE RENFORCEMENT COMMUNAUTAIRE (ARC)

- Intervention psychosociale comportementaliste, avec recherche des objectifs de la personne et rédaction de plans d'action
- Promotion de la vie sans substances, case-management, entraînement des habiletés en refus d'alcool, résolution de problèmes, prévention des rechutes, accompagnement à l'emploi.

The Community Reinforcement Approach decreased alcohol intake in homeless alcoholics

*Smith JE, Meyers RJ, Delaney HD. **The community reinforcement approach with homeless alcohol-dependent individuals.** J Consult Clin Psychol 1998 Jun;66:541–8.*

The community reinforcement approach with homeless alcohol-dependent individuals.

EXPORT | Add To My List | Request Permissions

Database: APA PsycArticles | Journal Article

Smith, Jane Ellen | Meyers, Robert J. | Delaney, Harold D.

Citation

Smith, J. E., Meyers, R. J., & Delaney, H. D. (1998). The community reinforcement approach with homeless alcohol-dependent individuals. *Journal of Consulting and Clinical Psychology, 66*(3), 541–548. https://doi.org/10.1037/0022-006X.66.3.541

Journal of Consulting and Clinical Psychology
Journal TOC

2. GESTION DE CONTINGENCE OU INCITATION MOTIVATIONNELLE

- Incitations visant à récompenser l'abstinence
- Question du maintien dans le temps. Coûts.

3. APPROCHE MOTIVATIONNELLE

- Accompagner le changement
- Repérage / screening régulier, évaluation de la motivation
- Applications: l'exemple d' « OnTrack »

app to track drinking

ELSEVIER

International Journal of Drug Policy
Volume 100, February 2022, 103524

Review

Motivational Interviewing-based interventions for reducing substance misuse and increasing treatment engagement, retention, and completion in the homeless populations of high-income countries: An equity-focused systematic review and narrative synthesis

Elzbieta A. Orciari [a], Parvati R. Perman-Howe [b], David R. Foxcroft [c]

4. GESTION DU STRESS

- Mindfullness, sophrologie, gestion des émotions (thérapies comportementales dialectiques)

5. PRISE EN CHARGE DES COMORBIDITÉS PSYCHIATRIQUES

Evid Based Mental Health: first

INTERVENTIONS DE RÉDUCTION DES RISQUES

MANAGED ALCOHOL PROGRAMS (MAPS)

Hébergement + équipe de soins + accès régulier et contrôlé à l'alcool.

Certains intègrent ou sont menés par des pairs

Smith-Bernardin *et al.*
Harm Reduction Journal (2022) 19:82
https://doi.org/10.1186/s12954-022-00646-0

Harm Reduction Journal

REVIEW — Open Access

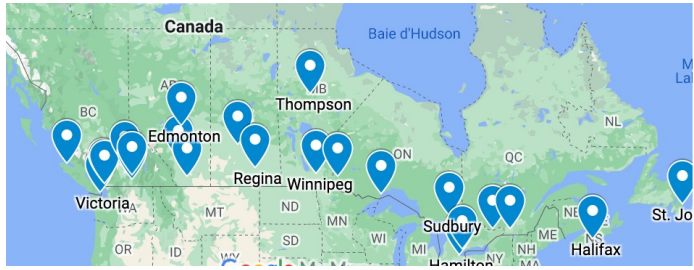
Scoping review of managed alcohol programs

Shannon M. Smith-Bernardin[1,2*], Leslie W. Suen[3,4], Jill Barr-Walker[5], Isabel Arrellano Cuervo[6] and Margaret A. Handley[2,7,8]

Qualité faible

Moins de prise de risque avec l'alcool, stabilisation ou réduction des conso
Amélioration de la sécurité personnelle, du sentiment d'appartenance, de l'inclusion sociale

Moins de visites aux urgences, de contacts avec la police
Coût-efficacité ++



INTERVENTIONS DE RÉDUCTION DES RISQUES

HOUSING FIRST (KERMAN, 2021)

- ACCÈS DIRECT AU LOGEMENT ORDINAIRE **SANS PRÉ-REQUIS DE TRAITEMENT OU D'ABSTINENCE**
- ACCOMPAGNEMENT INTENSIF PAR UNE ÉQUIPE PLURIDISCIPLINAIRE SANITAIRE ET SOCIALE INTÉGRANT DES PAIRS-AIDANTS

Review > Drug Alcohol Depend. 2021 Nov 1;228:109052.
doi: 10.1016/j.drugalcdep.2021.109052. Epub 2021 Sep 24.

Harm reduction outcomes and practices in Housing First: A mixed-methods systematic review

Nick Kerman [1], Alexia Polillo [2], Geoff Bardwell [3], Sophia Gran-Ruaz [4], Cathi Savage [5], Charlie Felteau [5], Sam Tsemberis [6]

SOINS ORIENTÉS VERS LE RÉTABLISSEMENT

- IMPORTANCE DU CHOIX DE LA PERSONNE
- POUVOIR D'AGIR
- RESPONSABILITÉ
- ESPOIR D'UNE VIE SATISFAISANTE

(CHERNER, 2017)

⇒ Maintien en logement

=> Engagement

INTERVENTIONS DE RÉDUCTION DES RISQUES

HOUSING FIRST EN FRANCE

Epidemiology and Psychiatric Sciences

cambridge.org/eps

Original Article

Cite this article: Tinland A, Loubière S, Boucekine M, Boyer L, Fond G, Girard V, Auquier P (2020). Effectiveness of a housing support team intervention with a recovery-oriented approach on hospital and emergency department use by homeless people with severe mental illness: a randomised controlled trial. *Epidemiology and Psychiatric Sciences* 29, e169, 1–11. https://doi.org/10.1017/S2045796020000785

Effectiveness of a housing support team intervention with a recovery-oriented approach on hospital and emergency department use by homeless people with severe mental illness: a randomised controlled trial

A. Tinland[1,2], S. Loubière[1,3], M. Boucekine[1,3], L. Boyer[1,3], G. Fond[1,4], V. Girard[1] and P. Auquier[1,3]

[1]Aix-Marseille University, School of medicine – La Timone Medical Campus, EA 3279: CEReSS – Health Service Research and Quality of Life Center, F-13005 Marseille, France; [2]Department of Psychiatry, Sainte-Marguerite University Hospital, F-13009 Marseille, France; [3]Department of Clinical Research and Innovation, Support Unit for clinical research and economic evaluation, Assistance Publique – Hôpitaux de Marseille, F-13385 Marseille, France and [4]Academic psychiatry department, AP-HM, Marseille, France

Un Chez-Soi d'abord

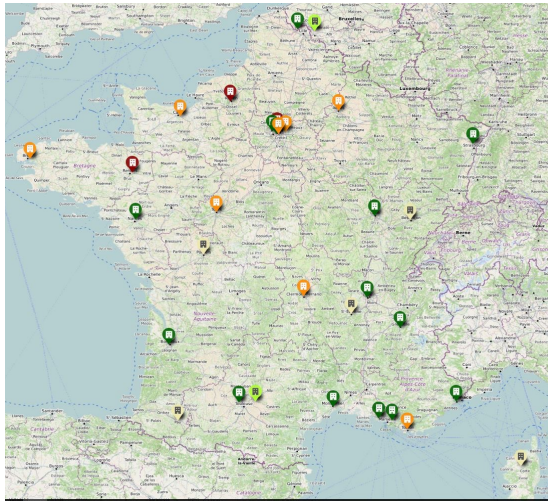
Essai randomisé
703 personnes avec des tb psy sévères (SCZ/BP)
Et « sans-abri chronique » (durée médiane 6 ans – moyenne 8 ans)
Ayant des addictions (78%)

2011-2016
ÉTUDE CLINIQUE
4 SITES
353 PLACES

2016
PÉRENNISATION

2021
22 SITES
1875 PLACES

2022
34 SITES
2670 PLACES



Effet sur les addictions ??
Mortalité ??

→ Intervention + précoce

Tinland *et al. BMC Public Health* (2021) 21:1294
https://doi.org/10.1186/s12889-021-11310-w

BMC Public Health

RESEARCH — Open Access

Mortality in homeless people enrolled in the French housing first randomized controlled trial: a secondary outcome analysis of predictors and causes of death

Aurélie Tinland[1,2*], Sandrine Loubière[2,3], Matthieu Cantiello[2], Mohamed Boucekine[2], Vincent Girard[1,3], Owen Taylor[2] and Pascal Auquier[2,3]

Stabilité dans le logement +++ <
Amélioration + rapide des indicateurs subjectifs de santé
Forte baisse du temps passé en hôpital psy
Épargne de coûts (cost-saving)

INTERVENTIONS PROMETTEUSES ASSOCIANT CES APPROCHES

ECOLOGICALLY-BASED TREATMENT - « INTERVENTION ÉCOLOGIQUE » (SLECKNIK, 2013, 2015, 2016)

- ACCÈS DIRECT AU LOGEMENT ORDINAIRE, AVEC AIDE FINANCIÈRE
- CASE-MANAGEMENT S'APPUYANT SUR LES FORCES
- APPROCHE DE RENFORCEMENT COMMUNAUTAIRE (ARC)

« INTERVENTION BRÈVE PAR UN INTERVENANT ADDICTO ET SOUTIEN PAR UN CASE-MANAGER » (UPSHUR, 2015)

- REPÉRAGE RÉGULIER AVEC NOTES SPÉCIFIQUES DANS LE SYSTÈME D'INFO
- CASE-MANAGEMENT FORMÉS ET ÉQUIPÉS EN MATÉRIEL ÉDUCATIF
- SELF-MANAGEMENT
- LIEN AVEC DES GROUPES D'AUTO-SUPPORT
- APPROCHES PAR LE BIEN-ÊTRE
- INTERVENTION BRÈVE POUR L'ALCOOL

RECOMMANDATIONS

- FAVORISER **L'ALLER-VERS**, LES **APPROCHES BAS-SEUIL**, ET LA **COORDINATION**
- FAVORISER LES ATTITUDES **FLEXIBLES, NON-JUGEANTES, TOLÉRANTES**
- VEILLER À LA **PARTICIPATION DES PERSONNES CONCERNÉES**, AU DÉVELOPPEMENT DE LEUR POUVOIR D'AGIR
- CONSIDÉRER L'INTERVENTION DE **PAIR-AIDANTS**
- FORMER LES ÉQUIPES AUX EFFETS DES TRAUMATISMES (« **TRAUMA-INFORMED APPROACH** »)
- CHERCHER ET TRAITER DES **COMORBIDITÉS** PSY ET ADDICTO
- **DÉVELOPPER LES RESSOURCES, EN PARTICULIER DE LOGEMENT ET D'HÉBERGEMENT**
  - Services intégrés, approche globale
  - Problème de POLITIQUE PUBLIQUE
- LUTTER CONTRE **LA STIGMATISATION**, CONTRE LES **DISCRIMINATIONS**

MERCI !!!