

Questionnaire : Accompagnement des pratiques des binômes ASS

Les recours aux centres de soins médico-sociaux pour une problématique liée à une addiction comportementale constituent un phénomène récent et croissant ; si certains CSAPA ont développé des actions de prévention et la prise en charge des personnes rencontrant des problématiques d'addictions sans substances avant la mise en place des binômes référents Addiction sans substance, pour d'autres, l'accompagnement de ces personnes relève encore d'une pratique nouvelle.

La circulaire interministérielle du 22 novembre 2012 prévoyait la mise en place de binômes dédiés aux questions des Addictions sans substances (ASS) au sein des CSAPA. La mise en place de ces binômes devait permettre de structurer localement les ressources, d'être repérés, et de se mettre en lien avec les partenaires de premier recours afin de développer une réponse de proximité, lisible pour les personnes en situation de vulnérabilité. La démarche «d'aller vers » est une composante très importante de leur mission.

Sur les territoires, la désignation des binômes par les ARS s'est faite de manière très progressive. Ainsi, dans certaines régions les CSAPA porteurs de binômes ASS ont été désignés dès le début de l'année 2013 quand, dans d'autres, ils ne l'ont été qu'en 2015.

De ce fait, une certaine hétérogénéité caractérise les pratiques des différents binômes ASS œuvrant sur les territoires, hétérogénéité accentuée par l'absence de repères qui rend difficile l'émergence un « socle commun » de pratiques et de modalités d'intervention.

Sur les territoires, ces binômes ont aussi des difficultés à rendre visible et lisible leurs missions, notamment auprès des différents opérateurs de jeux et auprès des joueurs eux-mêmes.

Au regard de ces constats et des problématiques rencontrées par les professionnels, la Fédération Addiction a lancé en 2016 un projet dédié à l'accompagnement des binômes référents Addiction sans substances.

Ce projet, constitué de plusieurs étapes, aura pour finalité:

- D'élaborer un document proposant des repères sur les pratiques et les différentes modalités d'intervention des binômes ASS**
- De réaliser des outils et des supports favorisant une meilleure visibilité des missions portées par les binômes ASS et ainsi faciliter la mise en œuvre de partenariats.**

Afin de recenser les pratiques des binômes ASS dans le cadre de l'exercice de leurs missions, et notamment celles concernant les partenariats, une première étape du projet consiste en la réalisation d'un état des lieux des pratiques.

Afin de compléter les données recueillies, des entretiens semi-directifs pourront être menés

auprès d'un échantillon de professionnels.

Aussi, nous vous remercions d'avance de bien vouloir prendre quelques minutes pour remplir ce questionnaire avant le 20 juin!

**Contact : Morgane AUSTRUY, chargée de projet à la Fédération Addiction
(m.austruy@federationaddiction.fr / 01 42 28 83 34)**

Questionnaire : Accompagnement des pratiques des binômes ASS

* 1. Nom de la structure

* 2. Adresse

* 3. Téléphone

* 4. Mail

* 5. Etes-vous un CSAPA...

Hospitalier

Associatif

6. Depuis quand le binôme est-il en activité au sein du CSAPA ?

- d'un an

Entre 1 et 2 ans

Entre 2 et 3 ans

+ de 3 ans

7. Nombre de professionnels qui constituent le binôme ASS

Questionnaire : Accompagnement des pratiques des binômes ASS

8. Quelle est votre file active ?

	2016	2015
Entre 0 et 10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entre 11 et 30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entre 30 et 50	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entre 50 et 100	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entre 100 et 150	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entre 150 et 200	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
+ de 200	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. Nombre de total de patients reçus en 2016

	JAH "en dur" (jeux de grattage, casinos...)	JAH en ligne	Jeux vidéos	Alimentation	Achats compulsifs	Sexe	Autre
0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entre 1 et 10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entre 11 et 30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entre 30 et 50	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entre 50 et 100	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entre 100 et 150	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
+ de 150	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Questionnaire : Accompagnement des pratiques des binômes ASS

* 10. Fonction professionnel 1

- Psychologue
- Assistant-e social-e
- Educateur-trice spécialisé-e
- CESCOF
- Psychologue
- Autre (veuillez préciser)

11. Nombre d'ETP dédié à la mission ASS

* 12. Dans le cadre de votre formation initiale, avez-vous suivi une spécialité dédiée au JAH ?

- OUI
- NON

13. Si oui, laquelle ?

14. Dans le cadre de la formation continue, avez-vous suivi ou suivez-vous...

- Une ou des formations spécifiques aux JAH
- Un ou des colloques
- Des échanges de pratiques
- Des interventions
- Des supervisions
- Autre (veuillez préciser)

15. Dans le cadre de la mise en oeuvre de vos missions, quelles seraient vos besoins en formation?

Questionnaire : Accompagnement des pratiques des binômes ASS

* 16. Fonction professionnel 2

- Psychologue
- Assistant-e social-e
- Educateur-trice spécialisé-e
- CESCOF
- Psychologue
- Pas de second professionnel
- Autre (veuillez préciser)

17. Nombre d'ETP dédié à la mission ASS

* 18. Dans le cadre de votre formation initiale, avez-vous suivi une spécialité dédiée au JAH ?

- OUI
- NON
- Pas de second professionnel

19. Si oui, laquelle ?

20. Dans le cadre de la formation continue, avez-vous suivi ou suivez-vous...

- Une ou des formations spécifiques aux JAH
- Un ou des colloques
- Des échanges de pratiques
- Des interventions
- Des supervisions
- Autre (veuillez préciser)

21. Dans le cadre de la mise en oeuvre de vos missions, quelles seraient vos besoins en formation?

Questionnaire : Accompagnement des pratiques des binômes ASS

22. Fonction professionnel 3

- Psychologue
- Assistant-e social-e
- Educateur-trice spécialisé-e
- CESCOF
- Psychologue
- Pas de troisième professionnel
- Autre (veuillez préciser)

23. Nombre d'ETP dédié à la mission ASS

24. Dans le cadre de votre formation initiale, avez-vous suivi une spécialité dédiée au JAH ?

- OUI
- NON

25. Si oui, laquelle ?

26. Dans le cadre de la formation continue, avez-vous suivi ou suivez-vous...

- Une ou des formations spécifiques aux JAH
- Un ou des colloques
- Des échanges de pratiques
- Des interventions
- Des supervisions
- Autre (veuillez préciser)

27. Dans le cadre de la mise en oeuvre de vos missions, quelles seraient vos besoins en formation?

Questionnaire : Accompagnement des pratiques des binômes ASS

28. Si le binôme a une dénomination particulier, laquelle ?

29. Si le binôme est rattaché à un service / pôle spécifique, lequel ?

* 30. Participez-vous à une ou des coordinations / réseaux dédiés aux JAH ?

- NON
- OUI, coordination / réseau des binômes ASS du territoire
- OUI, coordination / réseau sur les JAH avec d'autres professionnels
- Autre (veuillez préciser)

* 31. Plusieurs binômes ont-ils été nommés sur votre grande région ?

- OUI
- NON
- Ne sais pas

32. Si oui, combien ?

- 1
- 2
- 3
- 4
- + de 4
- Ne sais pas

33. Si oui, travaillez-vous en réseau avec ces binômes ?

Oui

Non

34. Si non, pourquoi ?

* 35. Un praticien hospitalier a-t-il été désigné par votre ARS ?

OUI

NON

Ne sais pas

36. Si oui, décrivez les modalités d'articulation (réunions, fréquence...)

Questionnaire : Accompagnement des pratiques des binômes ASS

37. Quel est votre périmètre d'intervention ?

- Communal ou inter-communal
- Départemental
- Régional
- National

38. Votre territoire principal d'intervention est :

- Rural
- Urbain
- Rural et urbain

39. Recevez-vous les usagers...

- Au sein du CSAPA
- Au sein de structures partenaires

Questionnaire : Accompagnement des pratiques des binômes ASS

40. Le binôme intervient sur les thématiques...

- JAH "en dur" (jeux de grattages, de casinos...)
- JAH en ligne
- Jeux vidéos
- Alimentation
- Achat compulsif
- Sexe

* 41. Comment définissez vous votre rôle de binôme référent ASS ?

Questionnaire : Accompagnement des pratiques des binômes ASS

42. Qui réalise le 1er accueil ?

- Le ou les professionnels du binôme ASS
- Un autre professionnel du CSAPA

43. Si ce 1er accueil est réalisé par le ou les professionnel-s du binôme ASS, lequel ?

- Par le travailleur social
- Par le psychologue
- L'un ou l'autre, indifféremment
- Les deux ensemble

44. Si ce 1er accueil est réalisé par un autre professionnel du CSAPA, lequel ?

45. Disposez-vous d'un protocole ou d'un programme thérapeutique de soin ?

- OUI
- NON

46. La prise en charge des patients proposée est ...

- Individuelle
- Collective

47. Si la prise en charge proposée des patients est collective, selon quelles modalités ?

- Groupe de parole (animé par un professionnel)
- Auto-support (réunion des usagers sans professionnels)
- Activités sociales
- Autre (veuillez préciser)

48. Travaillez-vous avec l'entourage du patient ?

OUI

NON

49. Si oui, comment ?

En consultation avec l'utilisateur

En consultation sans l'utilisateur

En collectif

* 50. Quels outils thérapeutiques utilisez-vous ?

Entretien motivationnel

Approche systémique

Approche expérientielle

TCC

Intervention brève

Approche analytique

Autre (veuillez préciser)

* 51. Utilisez-vous un ou des outils d'évaluation à destination des joueurs ?

OUI

NON

52. Si oui, quels sont-ils ?

Outil validé scientifiquement

Outil adapté par le CSAPA

Outil de repérage dans le cadre d'une poly-addiction

Evaluation de la pratique de jeu

Programme thérapeutique

Autre (veuillez préciser)

53. S'il s'agit d'outils d'évaluation validés scientifiquement, lesquels ?

SOGS

DSM

ICJE

AUTRE

54. S'il s'agit de programme, décrivez succinctement

55. Comment traitez-vous les comorbidités addictives et / ou psychiatriques ?

	Comorbidités addictives	Comorbidités psychiatriques
Poursuite du suivi par le binôme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Orientation médecin addictologue en interne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Orientation psychologue en interne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Orientation psychiatre en interne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Orientation psychiatre en externe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Orientation médecin en externe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autre (veuillez préciser)

56. Dans l'accompagnement social des JAH, prenez-vous en charges des problématiques...

	OUI	NON
de logement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d'insertion / ré-insertion professionnelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
familiales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
de réinsertion sociale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d'accès aux droits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
juridiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
financières	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Questionnaire : Accompagnement des pratiques des binômes ASS

* 57. Etes-vous identifié comme une ressource sur les JAH pour les professionnels extérieurs au CSAPA ?

- OUI
 NON

58. Si oui, décrivez succinctement en quoi consiste cette mission

* 59. menez-vous des activités de sensibilisations auprès d'autres professionnels ?

- OUI
 NON

60. Si oui, auprès de quels professionnels et sur quelles thématiques ?

	JAH	Jeux vidéos / écrans	Autre
Professionnels des CSAPA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres professionnels de l'addictologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre professionnels hors addictologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* 61. Menez-vous des activités de formation ?

- OUI
 NON

62. Si oui, auprès de quels professionnels et sur quelles thématiques ?

	JAH	Jeux vidéos / écrans	Autre
Professionnels des CSAPA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres professionnels de l'addictologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres professionnels hors addictologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* 63. Réalisez-vous des journées d'études / colloques sur les JAH?

- OUI
 NON

64. Intervenez-vous à des journées d'études / colloques sur les Jeux ?

- OUI
 NON

65. Participez vous ou animez vous des...:

	Animation	Participation
Supervisions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intervisions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Echanges de pratiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

66. Proposez-vous un appui technique dans la prise en charge des addictions aux JAH ?

	OUI	NON
A d'autres CSAPA sans binômes ASS	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A d'autres professionnels de l'Addictologie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A d'autres professionnels hors addictologie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Autre (veuillez préciser)

67. Y-a-t il une demande d'appui technique d'autres CSAPA de votre territoire ?

- OUI
 NON

Questionnaire : Accompagnement des pratiques des binômes ASS

* 68. Participez-vous à des travaux de recherche sur les JAH ?

OUI

NON

69. Si oui, avec quels partenaires ?

70. Si oui, selon quelles modalités ? (implication, thématique...)

Questionnaire : Accompagnement des pratiques des binômes ASS

71. Avez-vous des contacts avec les partenaires suivants ?

	ARS	Police des Jeux	ARJEL	Associations de banques	Autres
Contacts / échanges informels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réunions physiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Convention de partenariat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pas de contact	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autre (veuillez préciser)

72. Travaillez-vous avec des opérateurs de la FDJ (points de vente) ?

- OUI
- NON

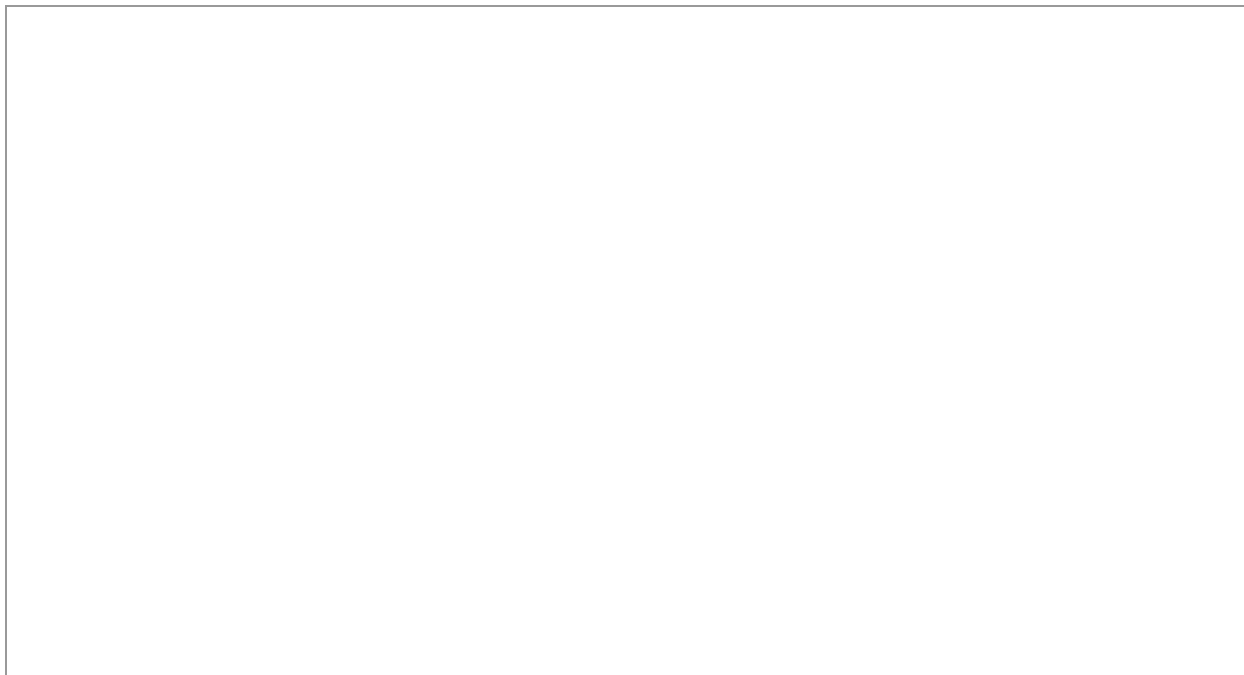
73. Si oui, comment ?

74. Si non, pourquoi ?

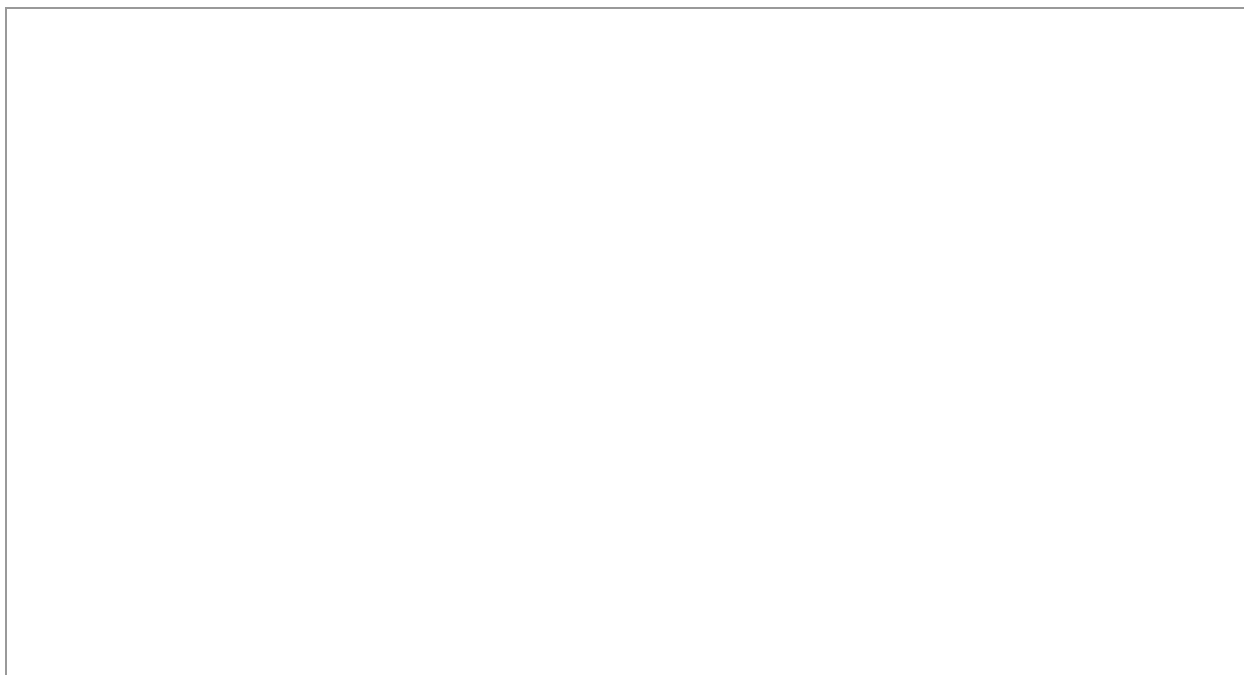
75. Travaillez-vous avec les opérateurs du PMU ? (Points de vente)

- OUI
- NON

76. Si oui, comment ?



77. Si non, pourquoi ?



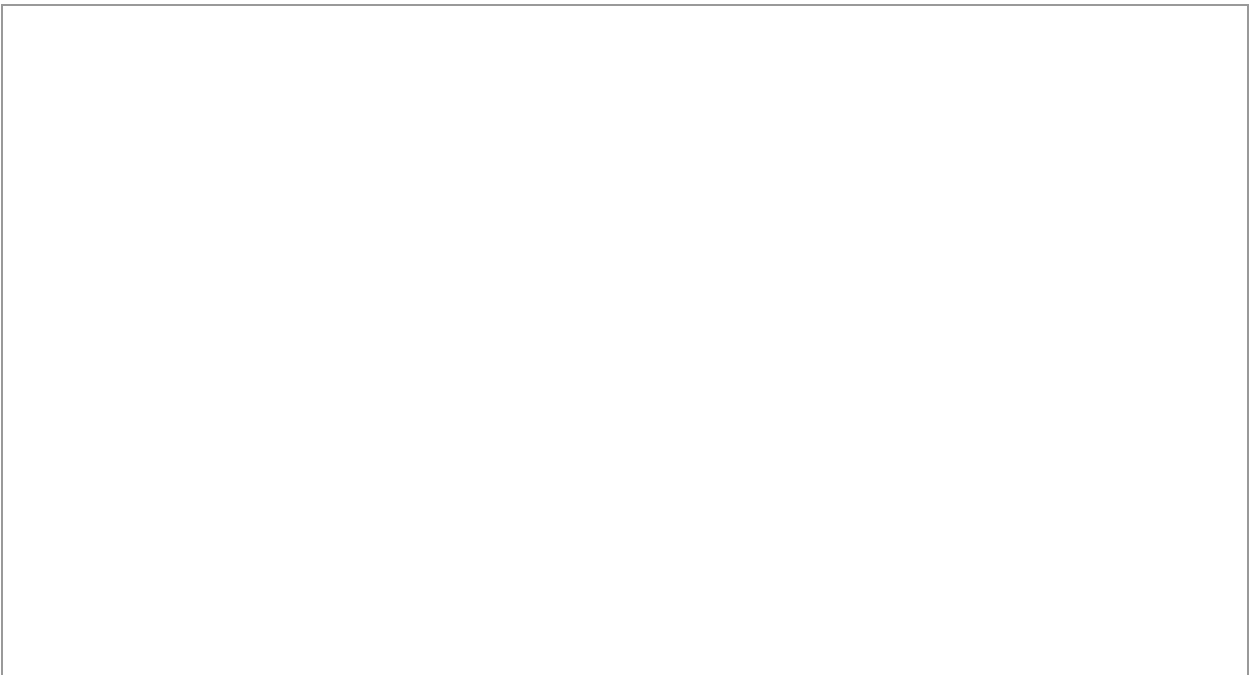
78. Travaillez-vous avec les casinos ?

- OUI
- NON

79. Si oui, comment ?



80. Si non, pourquoi ?



81. Quels sont les partenaires qui vous orientent les usagers ?

	sans objet	+	++	+++
Points de vente FDJ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Points de vente PMU	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Casino	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Justice	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Médecine de ville	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Lignes téléphoniques	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Structures sociales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Psychiatrie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ELSA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Autre (veuillez préciser)

Questionnaire : Accompagnement des pratiques des binômes ASS

82. Disposez-vous d'outils spécifiques à destination des publics suivants ?

	Joueurs	Partenaires
Page ou site internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Flyer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Affiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autre (veuillez préciser)

83. Concernant les joueurs, diriez-vous que globalement, vos missions sont ...

Pas du tout identifiées	Assez identifiées	Très bien identifiées	<input type="checkbox"/>

84. Concernant les opérateurs de jeu, diriez-vous que globalement, vos missions sont ...

Pas du tout identifiées	Assez identifiées	Très bien identifiées	<input type="checkbox"/>

85. Concernant les professionnels de l'addictologie, diriez-vous que globalement, vos missions sont ...

Pas du tout identifiées	Assez identifiées	Très bien identifiées	<input type="checkbox"/>

86. Concernant les professionnels hors addictologie, diriez-vous que globalement, vos missions sont ...

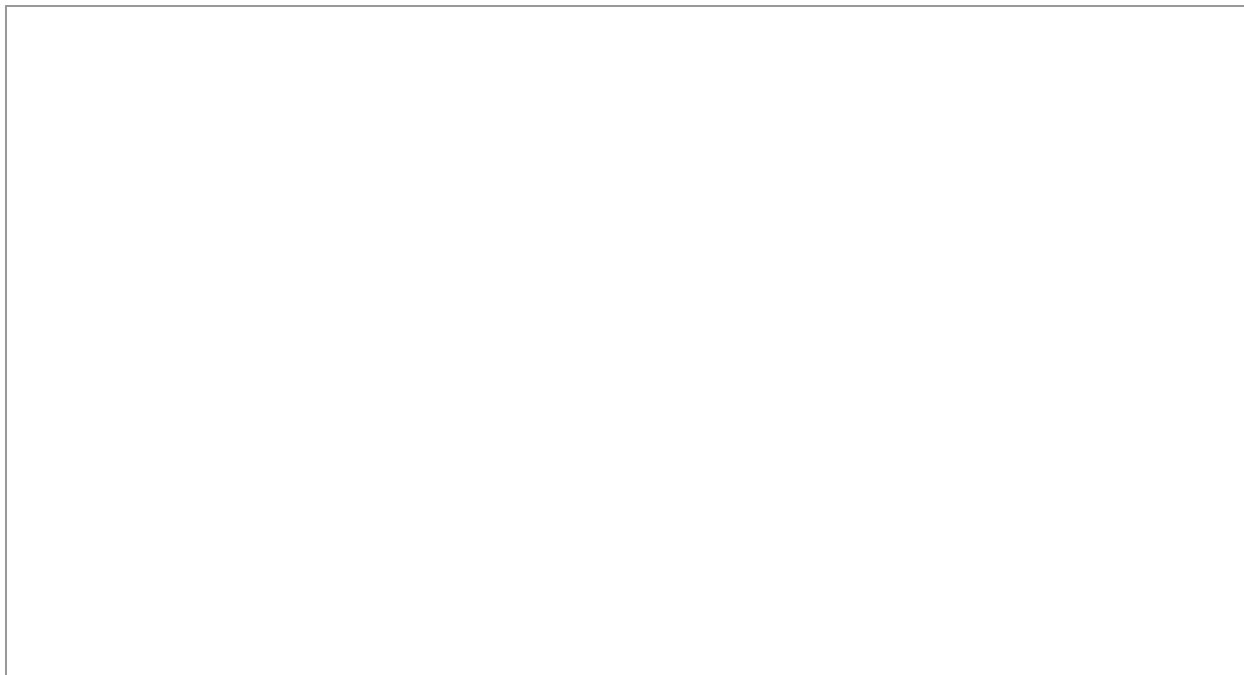
Pas du tout identifiées	Assez identifiées	Très bien identifiées	<input type="checkbox"/>

Questionnaire : Accompagnement des pratiques des binômes ASS

87. Quels sont les points de satisfaction dans votre activité ?

88. Quels sont les freins, les difficultés ?

89. Souhaitez-vous porter à notre connaissance d'autres éléments ?



N'hésitez pas à nous faire parvenir les documents que vous jugerez utiles ! (outils de communication, programme des colloques organisés, formation/sensibilisations réalisées, études/recherches auxquelles vous avez participé....

MERCI DE VOTRE PARTICIPATION !

CONTACT : Morgane AUSTRUY, chargée de projet à la Fédération Addiction
m.austruy@federationaddiction.fr / 01 42 28 83 34