

A.3. Quel est le statut de votre organisme ?

- Association
- Etablissement de soins public ou privé
- Fonction publique territoriale
- Caisse d'assurance maladie / Mutuelle
- Entreprise
- Fonction publique d'Etat
- Aucun statut juridique (ex: réseau informel)
- Autre (*précisez*) :.....

A.4. Quels sont vos jours et horaires d'ouverture ou de permanence ?

A.5. Quelle est votre zone de couverture géographique ?

- (plusieurs réponses possibles)
- Locale (*précisez la(les) ville(s) ou zone(s)*) :.....
 - Départementale (*entourez le(s) département(s)*) : 01 – 07 – 26 – 38 – 42 – 69 – 73 – 74
 - Régionale
 - Autre (*précisez*) :.....

A.6. Votre organisme travaille-t-il (ou a-t-il travaillé récemment) sur la problématique alcool ...

- Principalement ?
- Partiellement ?

Précisez vos autres domaines d'actions :

A.7. Votre structure dépend-elle d'un autre organisme ou d'une fédération ?

- Oui Non

Si oui, indiquez son nom et les coordonnées de son siège :

A.8. Votre organisme a-t-il des antennes, des bureaux locaux ou d'autres structures qui dépendent de lui, et qui traitent de la problématique alcool ?

Oui

Non

Si oui, indiquez leurs noms et coordonnées :

A.9. Votre organisme est-il membre d'un réseau local (formel ou informel) ou d'un groupe de travail sur le thème alcool ?

Oui

Non

Si oui, indiquez si possible son nom et ses coordonnées :

A.10. Quel est votre type d'intervention sur la problématique alcool ?

(Plusieurs réponses possibles)

- Action directe auprès du public :
 - Prévention → Veuillez remplir la **rubrique B** du questionnaire
 - Prise en charge médicale, psychologique et sociale → Veuillez remplir la **rubrique C** du questionnaire
 - Réinsertion sociale → Veuillez remplir la **rubrique D** du questionnaire

- Conseil technique, étude, recherche, appui méthodologique, documentation et formation → Veuillez remplir la **rubrique E** du questionnaire

- Financez-vous des actions (autres que les vôtres) ...
 - de prévention ?
 - de soin ?
 - de réinsertion ?
 - de conseil technique, d'étude, de recherche, d'appui méthodologique, de documentation et de formation ?

Précisez ces actions financées :

Autre (*précisez*) :.....

B. Prévention des risques liés à l'alcool

B.1. Quels types d'actions de prévention du risque alcool réalisez-vous ?

(Plusieurs réponses possibles)

Si vous intervenez au niveau de formations, d'études ou d'appuis techniques, veuillez remplir la rubrique E.

Information – animation – communication (ex : interventions de groupe, animation de rue, réalisation de documents audiovisuels)

(précisez) :

Accueil / Ecoute (ex : lieu d'accueil, point-écoute, permanence téléphonique)

(précisez horaires et jours de permanence ainsi que le numéro de téléphone s'il y a lieu) :

Autre (précisez) :

B.2. Quel est le public visé ?

(Plusieurs réponses possibles)

- Tout public
- Jeunes en milieu scolaire
- Jeunes hors milieu scolaire
- Personnes en difficulté d'insertion
- Salariés d'entreprise
- Personnes en difficulté avec l'alcool
- Entourage de personnes en difficultés avec l'alcool
- Milieu carcéral
- Milieu judiciaire
- Autre cas (précisez) :

B.3. Listez quelques actions récentes et représentatives de votre travail dans le domaine de la prévention du risque alcool :

Donnez le nom de l'action, le public concerné, la date et éventuellement un descriptif court.

-
-
-

B.4. Quelles publications de votre organisme souhaiteriez-vous faire connaître (exemples : rapports d'évaluation, brochures, rapports d'activité...)?

Précisez si possible le titre, l'auteur, l'année, la disponibilité (gratuit, payant, consultation sur place ou sur Internet...) et le lieu de consultation.



C.2. Quel est le public pris en charge ?

(Plusieurs réponses possibles)

- Tout public
- Jeunes (*précisez l'âge*) : de à
- Hommes
- Femmes
- Entourage de personnes en difficulté avec l'alcool
- Famille et couples
- Autre (*précisez*) :

C.3. Quelles sont les modalités de prise en charge (pour le patient) ?

- Soins gratuits
- Prise en charge par la Sécurité Sociale
- Autre (*précisez*) :

C.4. Quels sont les soins pratiqués ?

(Plusieurs réponses possibles)

- Soins de base : orientation et accompagnement médical, psychologique et social
(Précisez) :

- Soins de niveau 1 :
 - Sevrage
Précisez le type : En ambulatoire
 En hôpitaux ou centres de cure

Et si possible les modalités :

Appliquez-vous les recommandations de la **Conférence de consensus du 17 mars 1999** relatives au sevrage alcoolique ?

- Oui Non

- Soins d'urgence alcoolologiques (coma, delirium tremens, etc.)

- Soins de niveau 2 : soins alcoolologiques spécialisés
Précisez les différents types (entourez les numéros) :

- 1- Approche médicale : aide au maintien de l'abstinence (post-sevrage, gestion des rechutes)
- 2- Approche psychologique :
 - Entretiens individuels
 - Groupes de parole
 - Groupes d'affirmation de soi
 - Autre :
- 3- Approche environnementale et sociale :
 - Réunions avec les familles / couples
 - Entretiens individuels avec les familles
 - Activités d'ergothérapie
 - Rencontres avec d'anciens buveurs
 - Autre :
- 4- Approche corporelle :
 - Kinésithérapie
 - Gymnastique douce
 - Relaxation - sophrologie
 - Diététique
 - Autre :

Soins de niveau 3 : traitement des complications cliniques (somatiques ou psychiatriques) dues à la consommation excessive d'alcool et/ou à la dépendance à l'alcool

Précisez les complications traitées :

Autre (précisez) :.....

C.5. Avez-vous des conditions particulières de prise en charge (ex : contrats thérapeutiques, suivi prévu, entretien préalable, etc.) ?

Oui

Non

Précisez :

D. Réinsertion sociale des personnes en difficulté avec l'alcool

D.1. Quels types d'action faites-vous dans le domaine de la réinsertion ?

(Plusieurs réponses possibles)

- Hébergement temporaire
- Hébergement de longue durée
- Suivi social
- Insertion professionnelle / Formation professionnelle
- Ecoute et accompagnement
- Autre (précisez) :

D.2. Quel est votre public ?

(Plusieurs réponses possibles)

- Tout public
- Jeunes (précisez l'âge) : de à
- Hommes : de à
- Femmes : de à
- Entourage de personnes en difficulté avec l'alcool
- Parents isolés avec enfant
- Public RMIste
- Personnes en post-sevrage
- Autre cas (précisez) :

D.3. Demandez-vous une participation financière ?

Oui

Non

D.4. Listez quelques interventions récentes, en alcoologie, représentatives de votre travail ?

Précisez le nom de l'intervention, le public concerné, la date et décrivez succinctement :

-
-
-

E. Conseil technique, étude, appui méthodologique recherche, documentation et formation en alcoologie

E.1. Quels types d'actions réalisez-vous ?

(Plusieurs réponses possibles)

Conseil technique, étude, recherche, appui méthodologique et documentation

Précisez :

Formation

Précisez le type de formation :

Formation initiale

Formation continue

Universitaire

Autre

Précisez le thème, la durée, le public :

Avec quelles structures collaborez-vous régulièrement en alcoologie ?

.....
.....
.....
.....

E.2. Donnez quelques exemples de travaux représentatifs récents (ex : rapports d'étude, documents de formation...) :

-

-

-