

**A l'attention des internes DES (médecine générale, médecine du travail, HGE, pneumo, psychiatrie, autres)  
effectuant leur stage dans un service d'addictologie (DESC ou FST)  
de la région ancienne Aquitaine (33-24-47-40-64) et Océan Indien**

Que vous souhaitiez déjà suivre la FST d'addictologie, ou que vous cherchiez uniquement un stage où bien vous former en addictologie dans le cadre actuel de votre DES : **Bienvenue dans la filière de formation en Addictologie** de l'internat du CHU de Bordeaux et du CHU de l'Océan Indien. Médecins responsables pédagogiques des stages d'addictologie d'Agen (Dr. Jacquiez), Bayonne (Dr. Digé), Bordeaux (Pr. Auriacombe, Pr. Fatseas), Périgueux (Dr. Diennet), Pau (Dr. Augeraud) pour l'ancienne Aquitaine et en association avec Saint Denis de la Réunion (Dr. Mété) pour l'Océan Indien, sommes très heureux de vous y recevoir et participer ainsi à votre **formation en addictologie clinique**. Nous nous sommes coordonnés pour vous offrir une trame commune pour tous nos stages.

Voici quelques informations utiles, quel que soit votre lieu de stage pour vous aider à vous organiser. Mais avant tout, le plus important, assurez-vous d'avoir bien activé votre mail associé à votre inscription en DES à l'Université (pour Bordeaux c'est : prenom.nom@u-bordeaux.fr). C'est par ce moyen que nous communiquerons avec vous.

En premier lieu, pour vous permettre de profiter pleinement du stage **vous devez valider la formation à l'addictologie sur Formatoile** (<https://formatoile2.u-bordeaux.fr/>). Vous pouvez y accéder avec vos identifiants de l'Université de Bordeaux. Quel que soit le DES auquel vous êtes inscrit, vous pourrez accéder à l'enseignement en ligne d'addictologie. C'est un minimum indispensable. Si vous l'avez validé il y a un certain temps, n'hésitez pas à réviser avant le début du stage. N'oubliez pas les annexes du polycopié ainsi que les liens supplémentaires disponibles sur Formatoile. Ce sont des compléments d'information utiles. Si vous êtes inscrit à l'Université de l'île de la Réunion vous accédez aux ressources addictologie de votre université. Pour les internes en inter-CHU, vous pouvez aussi accéder sans identifiants à la page d'enseignement d'addictologie du Laboratoire Sanpsy ([www.sanpsy.univ-bordeauxsegalen.fr/fr/static30/enseignement-addictologie](http://www.sanpsy.univ-bordeauxsegalen.fr/fr/static30/enseignement-addictologie)) qui reprend les ressources de Formatoile.

Une formation en addictologie aura lieu en début de stage. Elle est spécifique à chaque lieu de stage, renseignez-vous auprès de votre responsable pédagogique. Votre présence y est obligatoire. Elle vous permettra au-delà de la formation en ligne de vous assurer avec le senior qui vous encadre en stage que vous avez les bases nécessaires pour votre travail d'interne. Pour vous permettre de mieux vous approprier les notions théoriques acquises, des temps de doublage de consultations sont prévus avec les seniors, durant les premières semaines de votre semestre.

**Votre encadrement** pendant votre stage sera assuré par l'équipe médicale de votre lieu de stage et une note spécifique décrivant les spécificités de votre lieu de stage vous sera remise. **Prenez contact dès que possible avec les affaires médicales de l'hôpital ou vous êtes affecté pour obtenir vos codes d'accès au système informatique ainsi qu'une boîte mail hospitalière.**

Dans le cadre du stage, vous aurez des activités cliniques directes, mais vous pourrez aussi participer à des activités d'enseignement et de recherche, toujours directement en relation avec la pratique clinique en addictologie et dans la perspective de votre formation. Nous nous attendons à **vous voir tous les jours ouvrables, bien avant 9h00** le matin et au moins jusqu'à 19h00 l'après-midi, mais **bien souvent après**. Bien entendu, dans le cadre des deux demi-journées hebdomadaires de formation **vous pouvez être absent, notamment pour les enseignements obligatoires de votre DES** et éventuel FST. Ces journées ne peuvent pas être regroupées. Pensez à bien indiquer vos absences au fur et à mesure à votre responsable de stage et votre senior de proximité. Si vous suivez des enseignements optionnels, pensez aussi à l'indiquer à l'avance afin de vous assurer qu'ils sont compatibles avec les contraintes de votre stage. Il est possible que ce ne soit pas le cas. **Pensez à vous renseigner à l'avance afin d'éviter de voir votre stage non validé.**

**Vous intervenez en première intention**, et serez considérés par les autres professionnels comme **médecin référent** pour les patients que vous rencontrez, y compris vis-à-vis de l'ensemble de leurs prescriptions. Cependant, toutes **vos interventions y compris les prescriptions doivent être révisées avec un médecin senior. Un senior référent sera désigné en début de stage pour chaque interne.** Vous devez réviser avec votre senior référent, **en début de journée ou la veille, les patients que vous devez voir et savoir a priori pourquoi vous les rencontrez.** Après une période de supervision *a priori* suffisante, la supervision sera *a posteriori*. **Tant que vous n'avez pas été informé que vous étiez en supervision a posteriori, c'est que vous êtes en supervision a priori.** Cette période de supervision *a priori* dure généralement plusieurs mois, parfois toute la durée du stage.

Vous interviendrez auprès de patients qui arrivent pour débiter une prise en charge, que cela soit en ambulatoire dans la perspective de la prise en charge au long cours de l'addiction, ou à l'occasion d'un séjour hospitalier sur une durée de temps limité.

Pour tous les nouveaux patients, après le compte-rendu systématique (CRS) de premier entretien sur la base duquel est déterminé le projet thérapeutique initial (ambulatoire ou en hospitalisation) un compte-rendu systématique de suivi est rédigé tous les 6 mois pour expliciter les objectifs effectivement atteints et adapter le projet thérapeutique pour les 6 prochains mois. Au cours de votre stage, vous préparerez avec votre senior référent les CRS initiaux des patients vus pour un début de prise en charge et aussi les CRS de suivi des patients déjà pris en charge.

**La préparation de ces CRS est un travail important qui peut vous prendre une ou plusieurs demi-journées.** Les postes informatiques des services sont à votre disposition pour rédiger ces observations et communiquer avec l'ensemble des personnels avec lesquels vous allez travailler. A votre arrivée la responsabilité d'un certain nombre de patients déjà connus pourra aussi vous être confiée. Vous serez pendant la durée de votre stage le médecin référent pour ces patients ainsi que vis-à-vis des autres professionnels intervenant pour ces patients.

Il existe plusieurs temps de **réunions vous impliquant directement sur chaque lieu de stage.** Vous devrez être présents sur tous ces temps de réunion. Veillez donc à ne pas planifier de rendez-vous sur ces créneaux horaires. Ces réunions regroupent l'ensemble des professionnels de votre lieu de stage. Vous y interviendrez comme tout membre de l'équipe clinique pour présenter des situations cliniques de patients déjà suivis ou bien de patients que vous souhaitez présenter à l'équipe pour débiter une prise en charge pluridisciplinaire.

**Un temps de réunion avec un ou plusieurs seniors vous est dédié sur chaque lieu de stage.** Ce temps est consacré à la présentation des comptes-rendus systématiques (CRS) de premier contact (ou CR d'hospitalisation). Ils sont l'occasion d'apprendre, à partir de situations concrètes, comment explorer dans le détail un usage problématique et déterminer le bon diagnostic, et comment adapter les prises en charge en fonction de la problématique individuelle des patients. C'est pour cette raison que vous y êtes tous présents, les situations des uns étant

instructives pour les autres. Au cours de ces réunions, les comptes-rendus sont ainsi discutés et au besoin, corrigés avant d'être définitivement validés par au moins un senior.

**Tous les 2<sup>e</sup> jeudi du mois** (sauf novembre et mai) **de 10h00 à 12h00 nous nous réunissons tous ensemble** (Périgueux, Agen, Bordeaux, Bayonne, Pau et Saint Denis de la Réunion) **en visioconférence**. À tour de rôle et avec l'aide de leur senior, deux internes présentent une situation clinique d'intérêt à discuter, juniors et seniors. La situation peut être remarquable par ce qu'elle est démonstrative, ou par ce qu'elle pose un problème particulier. Tout est organisé pour que chaque interne présente.

Comme le recommande la HAS pour les situations complexes, beaucoup de vos lieux de stage utilisent l'ASI (**Addiction Sévérité Index**) comme instrument d'évaluation des besoins de prise en charge. En addictologie, c'est notre principal examen complémentaire. Il est parfois associé au MINI. Effectué avant toute prise en charge, et répété tous les semestres, l'ASI est une aide pour **mieux orienter vos consultations de bilan et de suivi**. En début de stage vous allez bénéficier d'une formation à l'utilisation de l'ASI. Cette formation sera assurée par Jean-Marc Alexandre (pôle interétablissement d'addictologie à Bordeaux) et simultanément accessible en visioconférence. Au préalable vous pourrez suivre la formation en ligne (<http://www.sanpsy.univ-bordeauxsegalen.fr/fr/static57/addictologie-asi>).

**Nous disposons de nombreux sujets de thèse de médecine pouvant s'adapter aux particularités de votre DES**. N'hésitez pas à solliciter votre senior référent qui pourra vous mettre en lien avec les personnes ressources. Si vous envisagez une **formation à la recherche**, notamment si vous vous engagez dans un **parcours de Master et de thèse d'université**, vous pouvez demander à être accueilli par l'équipe addiction-psychiatrie de l'USR 3413 du CNRS à l'Université de Bordeaux, sur le site du CH Ch. Perrens à Bordeaux. De nombreux autres laboratoires sont aussi accessibles, demandez-nous.

Enfin, un point sur **les gardes et les congés**.

Dans la continuité d'une garde, le principe du **repos de sécurité** de 11h doit s'appliquer avant une reprise d'activité clinique. Il est très important que vous soyez attentif à bien indiquer, dès qu'elles sont disponibles, vos dates de gardes. En pratique, cela implique que vous n'ayez aucune implication dans une prise en charge diagnostique ou thérapeutique le lendemain de la garde. Pour autant, **cela n'exclut pas**, bien entendu, **une activité n'engageant pas de risques cliniques** et donc permet une activité d'enseignement et de recherche, type travail bibliographique, ou participation à des réunions, ainsi que la rédaction d'observation, notamment les CRS. **Pensez à déposer une autorisation d'absence pour repos de sécurité afin de ne pas être en absence illégitime**. Chaque secrétariat est chargé d'enregistrer chaque jour votre présence.

**Pour les congés, votre statut fixe à 15 jours ouvrables par semestre (2,5 jours par mois) vos droits à congés annuels**. Dans la mesure où vous changez de terrain de stage chaque semestre, les 15 jours sont à planifier au niveau du semestre (afin de ne pas faire peser sur un autre service, les droits acquis dans le précédent). Le mieux serait de planifier le plus à l'avance possible les jours de congé que vous souhaitez prendre, pour essayer de faire en sorte que ce soit possible.

**Nous attachons la plus grande importance à votre collaboration et à votre formation. Nous souhaitons que vous puissiez prendre le plus de responsabilités formatrices possible, mais que vous ne preniez jamais de responsabilités qui vous dépasseraient. Nous sommes à votre disposition à tout moment pour tout conseil dont vous pourriez avoir besoin ; n'hésitez pas à nous solliciter à la moindre difficulté.**

**Nous sommes soucieux de faire évoluer votre stage pour continuer à en améliorer la qualité. Pour nous aider, vos suggestions sont bien venues tout au long de votre parcours avec nous. En fin de stage, vous pourrez renseigner l'enquête d'évaluation du stage en cliquant sur le lien suivant : <https://enquetessphinx.u-bordeaux.fr/v4/s/lvhmgg>**

**Merci d'y penser. C'est très important pour l'amélioration de la qualité formatrice de nos stages.**

Pr. Marc Auriacombe, responsable régional DESC et FST d'addictologie, Université de Bordeaux  
[marc.auriacombe@u-bordeaux.fr](mailto:marc.auriacombe@u-bordeaux.fr)

Pr. Fatseas (Bordeaux-Pessac),  
chef du pôle interétablissement d'addictologie CHU-CHCP  
[melina.fatseas@chu-bordeaux.fr](mailto:melina.fatseas@chu-bordeaux.fr)

Dr. Diennet, (Périgueux-Vauclaire)  
chef du pôle addictologie CH Montpon Vauclaire  
[secretariat.addictologie@ch-montpon.fr](mailto:secretariat.addictologie@ch-montpon.fr)

Dr. Jacquiez, (Agen-La Candélie)  
chef du service d'addictologie CH La Candélie  
[olivier.jacquiez@ch-candelie.fr](mailto:olivier.jacquiez@ch-candelie.fr)

Dr. Augeraud, (Pau)  
chef des filières d'addictologie du CH des Pyrénées et du CH de Pau  
[emmanuel.augeraud@chpyr.fr](mailto:emmanuel.augeraud@chpyr.fr)

Dr. Digé (Bayonne)  
Responsable du l'unité de recours d'addictologie, CH de la côte basque,  
[sdige@ch-cotebasque.fr](mailto:sdige@ch-cotebasque.fr)

Dr. Mété, (Saint Denis de la Réunion)  
chef du service addictologie, CHU Felix Guyon  
[david.mete@chu-reunion.fr](mailto:david.mete@chu-reunion.fr)