RAPPORT D'ACTIVITÉS 2025

- MARS 2026 -

CORE DD

Coordination Régionale Addictions Nouvelle-Aquitaine

SOMMAIRE.

INTRODUCTION 4
Les missions.
Les acteurs.
Administrer.
Impliquer.

AXE 1 : Coordination régionale de la Visite de Santé Publique (VSP) et des Délégués de Santé Prévention (DSP) 13
Le contenu de la visite.
Les visites de santé publique en 2025.
Les Sensibilisations Prévention Addictions (SPA).

AXE 2 : Formation et accompagnement des acteurs du 1er recours autour d'outils d'intervention probants 17
RPIB.
Les RPIB développés en Nouvelle-Aquitaine.
Les résultats.
Les forces de la formation.

AXE 3 : Coordination et innovations des actions de prévention et d'accompagnement en matière de tabagisme 19
Assurer la coordination des actions et des professionnels sur le tabac en Nouvelle-Aquitaine.
Colloque TabAquit.

AXE 4 : Coordination et accompagnement des acteurs dans le champ de la prévention des addictions auprès des publics prioritaires 22
CRAG.

AXE 5 : Autres financements 25
L.A.S.T. Tabac.
Mois Sans Tabac.
DéPIST : Dépistage des Pathologies Induites Souvent par le Tabac.
TSAF & Justice.
EXPÉRIENCES ANIMÉES.
Addictions & Handicaps.
DispAdd : Dispositif d'appui en Addictologie au Fonds de Lutte Contre les Addictions.
La communication.

Actions complémentaires 40
Les perspectives 2026 41
Bibliographie 45
Annexes 55

INTRODUCTION.

NAISSANCE DE LA COREADD NOUVELLE-AQUITAINE

2020 est l'année de fondation de la Coordination Régionale Addictions de Nouvelle-Aquitaine (COREADD NA). La fusion RESAPSAD – AGIR 33 a été effective au 1er juillet 2019 et la fusion ADDICTLIM – AGIR 33 au 1er juillet 2020. En début d'année 2020, la fédération COREADD NA a été dissoute et AGIR 33 a pu ainsi devenir la COREADD NA, officiellement le 13 février 2020.

Les financements ARS 2020 ont été attribués à la COREADD NA et une convention de reversement des fonds a été signée avec ARIA PC. Finalement, l'association du Poitou-Charentes a décidé de renoncer à la fusion et ainsi aux financements associés à celle-ci pour 2021. Les conditions d'une fusion équilibrée sur le plan financier et des projets n'étaient pas réalisées.

ADDICTLIM, AGIR 33 et RESAPSAD existent depuis environ 25 ans et sont bien identifiés sur leurs territoires. La reconnaissance de la dimension régionale de la COREADD NA paraît accessible du fait que plusieurs projets ont déjà cette dimension, comme le Mois sans tabac et le Centre Ressources Addictions et Grossesse (CRAG).

> « Obtenir peu de beaucoup, plutôt que beaucoup de peu. »

L'objectif est de mobiliser l'ensemble des professionnels de soins de santé primaires, dans leur communauté territoriale, en proximité des patients, dans une perspective de lutte contre les inégalités de santé, qu'elles soient sociales ou territoriales.

L'idée n'est pas de sur-spécialiser des professionnels en addictologie. Il s'agit plutôt de proposer à chacun d'aller un peu plus loin que ce qu'il réalise pour l'instant.

Une meilleure organisation des parcours de santé des usagers en est un outil fondamental. L'articulation avec les soins secondaires un corollaire fort.

LES MISSIONS.

Les missions financées en 2025 dans le cadre du FIR Prévention sont distinguées en 4 AXES :

- AXE 1 – Coordination régionale de la Visite de Santé Publique (VSP) et des Délégués Santé Prévention© (DSP)
- AXE 2 – Formation et accompagnement des acteurs du 1er recours autour d'outils d'intervention probants : RPIB ; entretien motivationnel ; formations tabac ; etc.
- AXE 3 – Coordination des actions de prévention et d'accompagnement en matière de tabagisme : Mois sans tabac ; TabAquit, etc.
- AXE 4 – Coordination et accompagnement des acteurs dans le champ de la prévention des addictions auprès des publics prioritaires : CRAG.

La COREADD est financée sur d'autres missions et projets importants : la communication, le projet L.A.S.T. Tabac (Fond de Lutte Contre les Addictions), le projet EXPÉRIENCES ANIMÉES (FLCA), TSAF et Justice (FLCA),, DISPADD (FLCA) et Addictions & Handicaps (FLCA) notamment.

ADDICTIONS EN SOINS PREMIERS

La COREADD NA, centrée sur les soins premiers, se place en complémentarité des autres structures intervenant en addictologie.

Les compétences spécifiques aux soins premiers sont la proximité, la continuité et la coordination des soins. La recherche et les outils sont spécifiques à ce champ avec de nombreux travaux de thèses.

Les approches de type « bottom up » permettent de s'appuyer sur les motivations et compétences des patients et des professionnels sur les territoires. Le marketing social et le numérique sont mobilisés avec l'arrivée d'une chargée de communication à la COREADD.

UNIVERSALISME PROPORTIONNÉ

Les actions et leur organisation doivent être segmentées selon les publics, à partir de critères déterminés par les études (littérature ou études à développer). Ainsi dans la perspective de lutter contre les inégalités sociales et territoriales (universalisme théorique), il convient d'être plus ou moins proactif et avec des moyens tenant compte de nombreux paramètres : âge, sexe, littératie, difficultés sociales, territoire, environnement, etc. (universalisme proportionné et raisonné).

Ainsi les projets associent de multiples dimensions : information, formation, communication, marketing social, soins, et organisation avec des éléments constants et des éléments modulables (études de transférabilité). Les projets se focalisant sur un seul axe sont la plupart du temps inefficaces et peu durables

LES ACTEURS.

ADMINISTRATEURS

Au 31 Décembre 2025, les membres du bureau de la COREADD NA sont :

- Président : Catherine CHEVALIER (Dr)
- Vice-Président : Benoit FLEURY (Dr)
- Trésorier : Aurélie DEBAECKER
- Trésorier-adjoint :
- Secrétaire : Virginie PAILLOU (Dr)
- Secrétaire-adjoint : Martine VALADIE-JEANNEL (Dr)

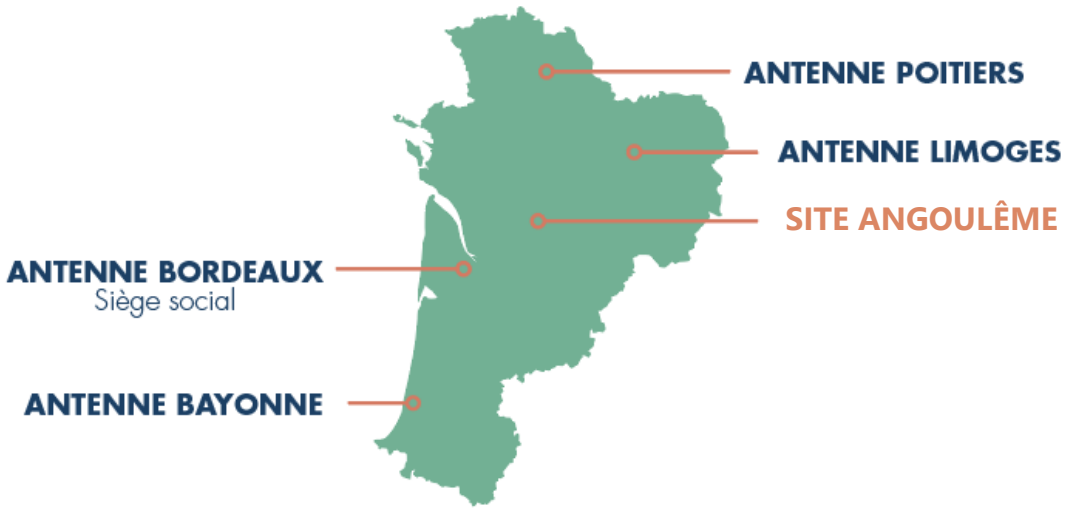
Les autres administrateurs de la COREADD NA sont : M. Arkaitz AGUERRETXE COLINA, Dr Marc BESNIER, Dr Jean-Pierre DAULOUEDE, Dr Aliette FAUCHILLE, Mme Karine FREDERIC, Dr Eliane HERRAN, Dr Shérazade KINOUANI, Mme Emeline POUILLE, M. Mathieu RIFFAUD

SALARIÉS

Au 31 décembre 2024, les salariés de la COREADD sont :

- Shona BARBETTE, chargée de projet Mois Sans Tabac (1 ETP)
- Louis BARON, chargé de projet L.A.S.T. (1 ETP)
- Benjamin BEAUFILS, chargé de projet L.A.S.T. Limousin/Dordogne (1 ETP)
- Clément BERLIET, pharmacien, coordinateur général adjoint NA (1 ETP)
- Céline BIOT, chargée de communication (1 ETP)
- Stéphanie BLANC DE SOUSA, déléguée santé prévention sur les départements 19, 23, 24 et 87 (1 ETP)
- Patricia BROUILLAUD, assistante administrative (0,5 ETP)
- Macha CAMBIER, chargée de projet CRAG (1 ETP)
- Flore COLAS, chargée de projet TSAF (1 ETP)
- Anaëlle COLMOU, assistante chargée en communication (1 ETP)
- Déborah COYAULT-ABELE, chargée de projet polyvalente (1 ETP)
- Marjorie DARDILLAC, infirmière tabacologue, chargée de mission Tabac (1ETP)
- Alicia DESVILLES, responsable administrative et financière Adjointe NA (1 ETP)
- Shanti FONTAINE, neuropsychologue, chargée de mission (0,40 ETP)
- Margaux FONTAN, chargée de projet DISPADD (1 ETP)
- Emma GALLARD, psychologue, chargée de mission « EXPERIENCES ANIMEES » (0,80 ETP)
- Elisa LAGET, animatrice de prévention « EXPERIENCES ANIMEES » (0,80 ETP)
- Isabelle LARUE, déléguée santé prévention sur les départements 33 et 16 (1 ETP)
- Cécilia MAITRE, psychologue clinicienne, chargée de mission polyvalente (0,5 ETP)
- Nathalie MIALOCQ, responsable administrative et financière NA (1 ETP)
- Clémentine MOTARD, chargée de projet L.A.S.T. Poitou-Charentes (1 ETP)
- André NGUYEN, pharmacien, coordinateur général NA (1 ETP)
- Anysia PAGLICCIA, chargée de projet Addictions et Handicap (1 ETP)
- Nathalie PETIT, psychologue clinicienne, responsable de projet « EXPERIENCES ANIMEES » (0,90 ETP)
- Marina TOURON, déléguée santé prévention sur les départements 40, 64 (1 ETP)
- Yvelle ULLINDAH-RICARD, déléguée santé prévention sur les départements 17, 79, 86 (1 ETP)
- Cyril VEYSSIERE, délégué santé prévention sur les départements 33 et 47 (1 ETP)

SOIT 27 SALARIÉS, ET 24,90 ETP, RÉPARTIS SUR 4 ANTENNES ET 5 SITES.



ADMINISTRER.

FINANCEMENTS

Les financements reçus en 2025 sont :

Au titre du FIR Prévention et Promotion de la Santé de l'ARS Nouvelle-Aquitaine : 1 015 121 € ont été accordés

- AXE 1 - Coordination Régionale de la Visite de Santé Publique (VSP) et des Délégués Santé Prévention (DSP) : 430 145 €
- AXE 2 - Formation et accompagnement des acteurs de 1er recours autour des outils d'intervention probants : 239 848 €
- AXE 3 - Coordination des actions de prévention et d'accompagnement en matière de tabagisme : 223 800 €
- AXE 4 - Coordination et accompagnement des acteurs dans le champ de la prévention des addictions auprès des publics prioritaires : 121 328 €
-

Au titre du Fond de Lutte contre les Addictions de l'ARS Nouvelle-Aquitaine : 921 585€ ont été accordés :

- Mois sans Tabac : 238 584€
- Le solde du projet LAST : 71 146€
- Projet Expériences animées : 611 855 €

Les fonds dédiés 2024 pour ces axes reportés sur 2025 se montent à 848 729€.

Au titre du financement du Ministère de la Justice pour l'expérimentation en CEF de l'action EXPERIENCES ANIMEES : 2100€
Les prestations de formation représentent un total de 21 420€

Le montant total des produits au 31/12/2025 est de 2 811 235€

RÉUNIONS

11 réunions d'équipe ont eu lieu en 2025, 9 en Visio conférence et 2 en présentielles. Elles sont programmées une fois par mois et en fonction des besoins.
Une fois par semaine et en fonction des besoins des réunions des coordinateurs ont lieu afin de gérer le fonctionnement général de l'Association.

Cette année, plusieurs réunions statutaires associatives ont eu lieu :

- Pour le premier semestre 2025, un Conseil d'Administration et une Assemblée Générale ont eu lieu le 20/05/2025 afin de présenter, valider et approuver les comptes de la COREADD

- Au second semestre un Conseil d'Administration a eu lieu le 16/12/2025 afin d'effectuer un premier bilan 2025 et de valider les projets 2026.

- Les comités de pilotage ont été regroupés par thématiques et se sont entièrement déroulés en visio-conférences :

- Projets publics vulnérables (CRAG, TSAF & Justice, EXPÉRIENCES ANIMÉES et Addictions & Handicaps) le le 017/03/2025
- Projets tabac (LAST Tabac, Mois sans tabac et DéPIST) le 25/03/2025
- Projets transversaux (DSP, AXE 2 et DispAdd) le01/04/2025

Les salariés comme les administrateurs de la COREADD se sont réunis régulièrement par visioconférence ou en présentiel, afin d'avancer dans l'organisation interne de la COREADD-NA. Toutes les réunions ainsi réalisées pour le pilotage des projets sont financées, pour le temps de présence des salariés, par les financements ARS. Afin de ne pas mobiliser inutilement les salariés, il a été décidé que les coordinateurs représenteraient les salariés lors des réunions à caractère essentiellement administratif ou de politique générale.

IMPLIQUER.

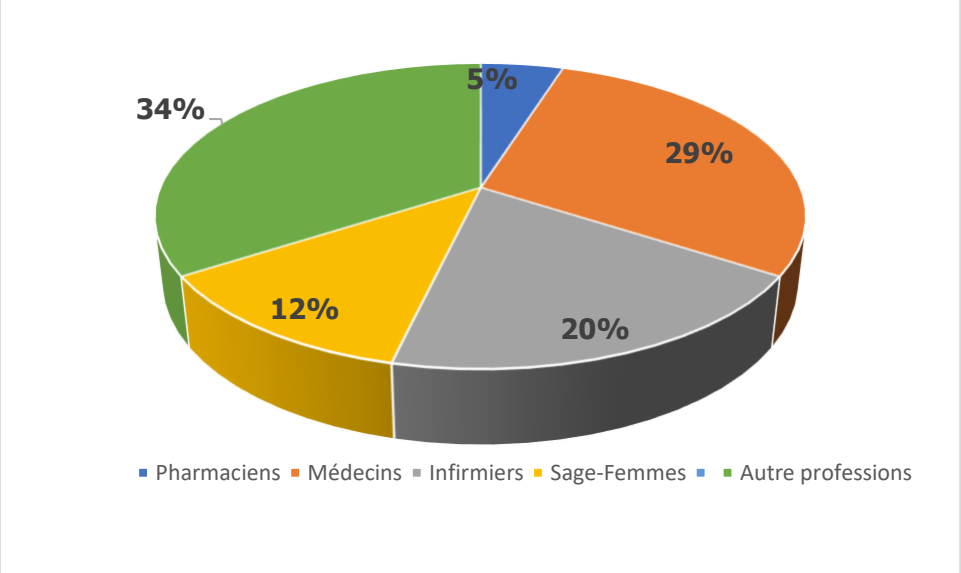
Nous avons choisi de développer ici les résultats en termes d'adhésions et de partenariats. En effet, compte-tenu d'une équipe réduite de salariés, d'un territoire régional très étendu, d'une population cible considérable et d'enjeux majeurs de santé publique, il est clair qu'un impact visible ne peut passer que par l'implication d'un maximum de partenaires.

ADHÉRER À COREADD

Le tableau 1 montre les adhésions à l'association (10 euros) en 2025.

TABLEAU 1 : ADHERENTS SELON LES PROFESSIONS

PROFESSIONS	NOMBRE
Pharmaciens	2
Médecins	12
Infirmiers	8
Sage-Femmes	5
Autre professions	14
TOTAL	**41**



DÉVELOPPER LES PARTENARIATS

Les très nombreux partenaires de la COREADD sont le reflet des nombreux projets et de l'implantation ancienne des réseaux sur les territoires. Parmi ces partenariats forts, nous pouvons citer :

1. LES SOINS PREMIERS

Partenaires historiques des réseaux, les professionnels de premier recours collaborent à nos projets à titre individuel, collectif (MSP, cabinets médicaux, ...) ou institutionnel (URPS, syndicats, Ordres ...).

2. LES STRUCTURES AYANT DES MISSIONS RÉGIONALES

La COREADD collabore plus spécifiquement avec les structures à dimension Nouvelle-Aquitaine :

- Le Réseau Périnatalité Nouvelle-Aquitaine (RPNA) via les actions du CRAG ;
- Le Service de Soutien Méthodologique et d'Innovation en Prévention (SSMIP) du CHU de Bordeaux ;
- L'Association Addictions France et le CEID-Addictions, au niveau des projets régionaux et pour les partenariats des antennes locales ;
- L'Assurance Maladie pour les formations départementales à destination des nouveaux prescripteurs ;
- Les Niveaux 3 et la Fédération Addiction sur les formations ;
- L'Union régionale de la Fédération Addiction ;
- Promotion Santé Nouvelle-Aquitaine (anciennement IREPS) ;
- AGORA Lib' Nouvelle-Aquitaine (Appui au Groupement d'Organisation en Région Nouvelle-Aquitaine) ;
- AVEC Santé Nouvelle-Aquitaine (Fédération régionale des MSP) ;
- FéDAC Nouvelle-Aquitaine (Fédération des Dispositifs d'Appui à la Coordination) ;
- Le CREAI (Le Centre Régional d'Études d'Actions et d'Informations) via les actions du projet Addictions & Handicaps.

3. LES STRUCTURES NATIONALES

Des collaborations nationales sont toujours développées avec la MILDECA, Santé Publique France (SPF), la PJJ, le RESPADD, l'EHESP, la Société Française d'Alcoologie, la Société Francophone de Tabacologie, SAF France, Vivre avec le SAF, Demain sera Non-Fumeur (DNF) et les associations néphalistes...

4. LES UNIVERSITÉS

- Département de Médecine Général (DMG) de Bordeaux

Les liens avec le département de médecine générale se renforcent d'année en année, ce qui permet d'avoir accès à la formation initiale et aux travaux de thèses. Le projet de recherche commun DéPIST financé par l'ARS et l'/INCA en est un exemple.

- La faculté de Pharmacie de Limoges et de Bordeaux

Les facultés de pharmacie de Limoges et de Bordeaux sont des partenaires universitaires : accès à la formation initiale, suivi de thèses et encadrement de stages

5. LES DÉLÉGATIONS DÉPARTEMENTALES ARS NOUVELLE-AQUITAINE

La collaboration avec les directions territoriales de l'ARS doit être tout spécifiquement soulignée. Des référents sont désignés et permettent une collaboration efficace pour le développement des projets et des formations sur les territoires.

6. LES ORGANISMES DE FORMATION

Des partenariats anciens (CNFPT, CFPPS, ...) existent et perdurent sur des sollicitations de formations dans le cadre d'interventions précises.

Il faut également ajouter les nombreux partenariats locaux (le Souffle 64, la ligue contre le cancer, l'IREPS, les associations d'entraides, AIDES, CSAPA, CAARUD, les niveaux 1 et 2, …)

IMPLICATION INSTITUTIONNELLE

La COREADD est membre titulaire de la Conférence Régionale de la Santé et de l'Autonomie (CRSA) de Nouvelle-Aquitaine, au sein de sa Commission spécialisée de prévention. À ce titre, elle participe aux réflexions et aux travaux portant sur les politiques régionales de prévention et de promotion de la santé.
La COREADD siège également en tant que membre titulaire de la commission de sélection des appels à projets médico-sociaux.

Reconnue pour son expertise en addictologie, la COREADD est régulièrement sollicitée pour apporter son analyse et contribuer aux travaux portant sur les enjeux liés aux addictions.

AXE 1.

LA COORDINATION RÉGIONALE DE LA VISITE DE SANTÉ PUBLIQUE (VSP) ET DES DÉLÉGUÉS DE SANTÉ PRÉVENTION (DSP)

Le Délégué Santé Prévention© ou DSP est un moyen développé et déposé par AGIR 33 en 2005. Il s'est étendu progressivement à l'ensemble des territoires de la Nouvelle-Aquitaine.

En 2024, la COREADD Nouvelle-Aquitaine a poursuivi son engagement en faveur de la prévention des addictions grâce au dispositif des Délégués Santé Prévention (DSP). Les visites de santé prévention ont consolidé les actions de promotion du repérage précoce et d'intervention brève (RPIB) et ont favorisé une meilleure orientation des patients vers des soins adaptés.

Pour l'année 2025, l'ARS Nouvelle-Aquitaine a continué de financer 5 postes de DSP afin de couvrir l'ensemble des départements selon la distribution suivante :

- Aquitaine nord (33p, 47) : Cyril VEYSSIERE
- Aquitaine sud (40 et 64) : Marina TOURON
- Limousin (19, 23, 24, 87) : Stéphanie BLANC DE SOUSA
- Aquitaine nord / Charentes (16, 17p et 33p) : Isabelle LARUE
- Poitou-Charentes (17p, 79, 86) : Anne-Sophie TRICOCHE (jusqu'en avril 2025) et Yvelle ULLINDAH-RICARD (depuis septembre 2025)

Ceci laisse une perspective solide de diffusion et de cohérence des messages délivrés aux professionnels.

LE CONTENU DE LA VISITE

La visite de santé prévention est une approche globale « centrée soignant ». Les besoins du professionnel sont écoutés et le niveau d'implication possible en addictologie évalué. Chaque visite est construite autour d'une analyse préalable des attentes et des pratiques des soignants, permettant d'adapter le contenu aux réalités de terrain. Le DSP présente un ensemble d'outils validés, tels que les ressources numériques Addictoclic et Addictutos, ainsi que les recommandations nationales en matière de repérage précoce et d'intervention brève (RPIB). La visite inclut également un échange sur les défis rencontrés par le professionnel et des propositions concrètes pour faciliter les pratiques :

- Utiliser l'approche motivationnelle avec repérage des besoins professionnels ;
- Présenter les projets et recruter les professionnels pour les projets et les formations ;
- Présenter les outils et moyens développés par la COREADD et les partenaires ;
- Présenter le programme de formation de la COREADD et des partenaires.

Les DSP vont quotidiennement à la rencontre des acteurs de soins premiers, directement sur leurs lieux d'exercice en s'adaptant à leurs disponibilités et leurs besoins. La visite de santé prévention peut ainsi prendre différentes formes :

- Visite face-face : un format court, généraliste ou thématique qui est idéal pour une première rencontre ;
- Visite de groupe ;
- Stand dans un cabinet médical ;
- Sensibilisation Prévention Addictions : entre midi et deux, ou lors d'une soirée pour présenter les acteurs du territoire avec la parole d'un expert sur une thématique en addictologie.

De plus, les DSP jouent un rôle clé dans la veille sanitaire, en remontant des informations essentielles sur les difficultés de terrain, contribuant ainsi à l'adaptation des projets et des outils

FORMALISATION DES VISITES DSP ET MISE EN PLACE DES VISITES TYPES

Afin d'homogénéiser et d'optimiser l'efficacité des interventions des Délégués Santé Prévention, un système de visites types a été développé et testé en 2024. Cette formalisation repose sur l'élaboration de fiches visite détaillant les objectifs, les messages clés et les outils à mobiliser en fonction du professionnel de santé rencontré. Ces fiches permettent d'adapter le contenu des visites aux besoins spécifiques des médecins généralistes, infirmiers, sages-femmes, chirurgiens-dentistes et pharmaciens.

En complément, des aides visuelles ont été conçues pour faciliter la transmission des informations et améliorer l'impact des messages de prévention. Ces supports incluent des infographies synthétiques garantissant ainsi une meilleure compréhension des recommandations et message clés à transmettre. Ce processus structuré assure une cohérence régionale des interventions DSP et renforce leur rôle d'accompagnement auprès des professionnels de santé de soins premiers tout en offrant aux partenaires la possibilité de solliciter des visites types sur leurs projets.

En 2025, différentes visites types sont disponibles : orientation patient, L.A.S.T Tabac, Alcool - réduction des consommations, alcool – sevrage et maintien de l'abstinence, CRAG, alcool et grossesse, tabac et grossesse, TSAF & Justice et EXPERIENCES ANIMEES.

LES VISITES DE SANTÉ PUBLIQUE EN 2025

COUVERTURE TERRITORIALE

- 2 466 professionnels visités dont :
  - 2 223 professionnels de santé de soins premiers, soit 90 % de l'activité réalisée ;
  - 1 223 interventions auprès des médecins généralistes, soit 49 % de l'activité réalisée ;
  - 576 interventions auprès d'infirmiers (IDE, IDEL, IDE ASALEE, IPA), soit 23% de l'activité réalisée ;
  - 243 acteurs des soins spécialisés en addictologie rencontrés.
- Nombre de messages délivrés : moyenne de 3 messages par rendez-vous. Les plus abordés sont : Addictoclic, Addictutos, L.A.S.T.

L'implication des DSP sur le terrain a permis de renforcer les liens entre les soins premiers et soins spécialisés, en facilitant la connaissance des ressources addictologiques disponibles. Avec 84% des CPTS contactées et 70% des MSP rencontrées la couverture territoriale s'est encore élargie avec 79.6% des bassins de vie couverts

par les visites des DSP. Cette action de proximité assure aux professionnels un accompagnement personnalisé et une réactivité face aux besoins spécifiques des patients.

Ces données ont été récoltées grâce à l'élaboration d'un outil de suivi d'activité finalisé en 2023. Il permet ainsi de savoir quelles thématiques ont été abordées lors des différentes visites du DSP sur le territoire.

SPÉCIFICITÉS DE 2025

Une équipe présente sur le territoire, les DSP, en plus de sillonner les routes de la région, ont été présents sur plusieurs colloques (CRAG, TabAquit) ou congrès (ATHS, e-Société Francophone de Tabacologie). Cette présence, sous forme de stand principalement, en plus d'être utile pour de la formation continue, permet de rendre visible les missions et permet de toucher des professionnels que les DSP n'avaient jamais contacté débouchant ainsi sur des prises de rendez-vous.

Une équipe sollicitée par des partenaires et précieuse pour déployer les projets de la COREADD au plus proche des professionnels. En plus des missions de présentation des ressources de proximité, les DSP permettent de valoriser les actions, initiatives des partenaires via la rédaction de chroniques sur la newsletter de la COREADD. En 2025 différentes thématiques ont pu être valorisées : association d'entraide en alcoologie (79), médicobus (47), sevrage ambulatoire (17), le chemsex (64) et réunion annuelle des coordinateurs MSP et CPTS (87).

Une équipe qui fait émerger les besoins des professionnels. L'ensemble des structures spécialisés du territoire ont été contacté sur l'année 2025 permettant de mettre à jour l'annuaire en ligne Addictoclic et de connaitre les spécificités de ces structures (délais d'attente, types de soins, nom des professionnels etc.) afin de mieux pouvoir renseigner les professionnels du premiers recours. Les DSP ont également recenser les outils utilisés en pratique afin de se former sur leur utilisation et de permettre à la COREADD d'intégrer ses outils aux différents projets et formations. Enfin le recueil des questions pratiques les plus fréquentes que se posent les professionnels de santé sur l'alcool, le tabac, le cannabis et les benzodiazépines ont servi de base pour élaborer les programmes pédagogiques des soirées SPA (Sensibilisations Préventions Addictions).

Face à la difficulté de prendre des rendez-vous, les DSP se sont adaptés en proposant des formats variés (face-face, groupe, stand) et parfois plus courts (remise d'un kit contenant nos documents). Ils ont également consolidé des liens privilégiés avec les acteurs et structures spécialisées (CHU, CH, CSAPA etc.) sans oublier de rencontrer les équipes de coordination des Groupements Hospitaliers de Territoire (GHT), Communautés Professionnelles Territoriales de Santé (CPTS), Maisons de Santé Pluriprofessionnelles (MSP) et Dispositifs d'Appui à la Coordination (DAC).

LES SENSIBILISATIONS PRÉVENTION ADDICTIONS (SPA)

Pour faire face aux difficultés rencontrées par les DSP concernant la prise de rendez-vous avec des professionnels de soins premiers souvent débordés, et ne pouvant consacrer un temps suffisant à échanger avec le DSP, un nouveau mode de rencontre est proposé depuis 2024 : le déjeuner ou la soirée SPA. L'idée est de proposer aux acteurs de soins premiers un temps de rencontre plus long, en dehors de plages de consultations, d'environ 1h30, sur la pause du déjeuner ou en soirée.

Ce format, ainsi que le fond de ses sensibilisations, émanent des besoins du terrain. Les objectifs pédagogiques proviennent de questions récurrentes que se posent les professionnels des soins premiers et que les DSP ont recensé début 2023. Après plusieurs mois de récolte, quatre thématiques ont été développées : alcool, benzodiazépine, cannabis et alcool. Chacune s'articulant autour de quatre questions pratiques qui définissent ainsi les objectifs pédagogiques.

Sur l'année 2025, 13 soirées SPA se sont déroulées. Ses moments privilégiés, très appréciés des soins premiers ont regroupé 201 acteurs des soins premiers.

Lors des SPA, le DSP présente les différentes structures spécialisées du territoire avant de laisser la parole à un acteur des soins premiers qui partagera son expérience et ses conseils autour de la thématique de la sensibilisation.

AXE 2.

FORMATION & ACCOMPAGNEMENT DES ACTEURS DU 1ER RECOURS AUTOUR D'OUTILS D'INTERVENTION PROBANTS

COREADD NA porte la coordination régionale RPIB en Nouvelle-Aquitaine. Ceci se résume dans les principaux axes suivants :

- Développer les outils recommandés par l'HAS pour les soins primaire (Repérage précoce et intervention brève, entretien motivationnel, intervention motivationnel brève) ;
- Développer des contenus de formation adaptés aux différents publics et communs aux acteurs régionaux ;
- Former les formateurs sur les outils communs ;
- Former les professionnels.

Afin d'augmenter l'efficience, des partenariats sont impératifs. Il s'agit de former un maximum de professionnels de soins premiers au RPIB, selon les recommandations des institutions (MILDECA, HAS, Santé Publique France…), les fédérations nationales (Fédération Addiction, Fédération Française d'Addictologie…) et des sociétés savantes (Société Francophone de Tabacologie, Société Française d'alcoologie et de tabacologie…)

La Nouvelle-Aquitaine apparaît ainsi, au niveau national, comme une des rares régions où la campagne de développement du RPIB est considérée comme une réussite. Ceci grâce à la pérennité des financements et à l'implication des acteurs.

LES INTERVENTIONS DÉVELOPPÉS EN NOUVELLE-AQUITAINE

En 2025, la formalisation des interventions a été priorisée. La COREADD propose des formations QUALIOPI et des sensibilisations.

LES FORMATIONS QUALIOPI

Les formations QUALIOPI sont des interventions d'une journée ou plus. Elles sont payantes pour les professionnels salarié et pris en charge dans le cadre de projet COREADD par l'ARS nouvelle-Aquitaine pour les professionnels libéraux. Ce sont des formations en présentiel.
La COREADD a investi dans SmartOF, un logiciel de gestion dédié aux organismes de formation.
Un catalogue papier spécifique a été réalisé pour compléter le catalogue en ligne.

En 2025, les programmes de formation sont divisés en 3 catégories :

- Tabac : 4 formations proposées sur les thèmes :
  - Aborder la question du tabac : posture, changement et perspective
  - La place de la nutrition dans l'arrêt du tabac
  - Fumeur moi-même comment accompagner mes patients fumeurs vers l'arrêt du tabac ?
  - Comment accompagner mes patients fumeurs vers l'arrêt ?
- Publics spécifiques :

    - Un outil simple et probant en périnatalité : le RPIB.
    - Expériences animées
- Approches & Outils en addictologie
    - Addiction et entretien motivationnel
    - Tabac et approche cognitivo-comportemental
    - Approche motivationnelle en tabacologie

Le taux global de satisfaction des participants à nos formations 2025 est de 90 %.

Les sensibilisations

Les sensibilisations sont des formats de moins d'une journée (30 minutes à 3h30). Elles sont entièrement prises en charge par l'ARS NA dans le cadre des projets de la COREADD. Il s'agit d'intervention en présentiel en visio ou mixte.

LES RÉSULTATS

1. Formation

Au cours de l'année, 23 formations certifiées Qualiopi ont été proposées. Parmi celles-ci, 12 ont été réalisées, 6 ont été reportées et 5 annulées.
Les formations réalisées ont permis de former 143 professionnels, dont 51 % exercent en libéral, témoignant de l'intérêt de cette offre auprès des professionnels de premier recours.

2. Sensibilisation

En complément des formations, 107 actions de sensibilisation ont été menées, représentant 230 heures d'intervention et ayant permis de sensibiliser 3 001 professionnels.
Ces interventions se sont réparties entre 30 sensibilisations en visioconférence et 76 en présentiel, favorisant une diffusion adaptée aux besoins des territoires.

3. Couverture territoriale

Les actions de formation et de sensibilisation ont permis de couvrir l'ensemble des départements de la Nouvelle-Aquitaine, avec au moins une intervention réalisée dans chacun d'eux, garantissant une présence régionale et un accès équitable aux actions proposées.

LES FORCES DES INTERVENTIONS

- Aller-vers : déclinaison sur l'ensemble des territoires.
- Cible les publics prioritaires : jeunes, femmes, précaires, …
- Contenu de consensus entre soins primaires et secondaires.
- Un réseau d'intervenants locaux, régionaux et nationaux.
- Plusieurs formats, en présentiel ou distanciel.

AGENDA DE FORMATIONS DES PARTENAIRES

Un espace spécifique répertoriant les formations des partenaires régionaux (Niveau 3, Fédération Addiction, Addiction France, Promotion Santé…) a été créé sur le site de la COREADD, permettant ainsi une diffusion et une communication via les canaux de diffusion de la COREADD (mailing, réseaux sociaux, DSP…). Cet agenda fait suite aux rencontres réalisées par la chargée de projet prévention pour identifier l'ensemble des acteurs de formation en addictologie régionaux et territoriaux.

AXE 3.

COORDINATION ET INNOVATIONS DES ACTIONS DE PRÉVENTION ET D'ACCOMPAGNEMENT EN MATIÈRE DE TABAGISME

ASSURER LA COORDINATION DES ACTIONS ET DES PROFESSIONNELS SUR LE TABAC EN NOUVELLE-AQUITAINE

Le projet a été déployée tout au long de l'année 2025 à l'échelle de la région Nouvelle-Aquitaine et dans différents types de structures (MSP, ESSMS, structures jeunes). Il a consisté à structurer et animer une dynamique régionale de prévention et d'accompagnement au sevrage tabagique en mobilisant les professionnels de santé, les structures sociales et médico-sociales ainsi que les acteurs impliqués dans la prévention auprès des jeunes.

COORDINATION REGIONALE DES ACTIONS TABAC

La COREADD a assuré l'animation et la coordination des dispositifs régionaux liés au tabac, notamment les projets L.A.S.T. Tabac, Mois sans tabac et DéPIST. Cette coordination s'est traduite par l'organisation de différents temps d'échanges et de pilotage :

- 12 réunions de coordination internes entre les chargés de projets et l'équipe de coordination,
- 1 comité de pilotage régional,
- 10 réunions de coordination transversales réunissant les porteurs des différents projets tabac (LAST, Mois sans tabac, DéPIST).

Ces réunions ont permis d'ajuster les stratégies d'intervention, de partager les retours de terrain et de renforcer la complémentarité entre les actions déployées.

DEPLOIEMENT D'ACTIONS DE PREVENTION ET DE SENSIBILISATION

Plusieurs actions collectives de prévention ont été organisées sur l'ensemble du territoire régional afin de sensibiliser différents publics aux risques liés au tabagisme et de promouvoir les dispositifs d'aide à l'arrêt.

Ces actions ont notamment pris la forme de :

- 44 stands de prévention tabac dans des établissements sociaux et médico-sociaux (ESSMS),
- 21 interventions dans des maisons de santé pluriprofessionnelles (MSP),
- 21 interventions dans des structures accueillant des jeunes (Une attention particulière a été portée aux publics jeunes avec la création d'un nouveau projet intitulé « Month Glow Up » (MGU). Ce programme vise les jeunes de 16 à 25 ans et propose un défi quotidien pendant un mois autour de la santé et du bien-être. Il a pour objectif de renforcer les compétences psychosociales et de prévenir les conduites à risque en s'adaptant aux nouveaux modes de consommation et aux pratiques des jeunes publics.)

Ces interventions ont permis d'aborder les enjeux liés au tabagisme, de présenter les ressources d'accompagnement existantes et d'encourager les démarches d'arrêt.

SENSIBILISATION ET MOBILISATION DES PROFESSIONNELS DE SANTE

Un travail important a été mené auprès des professionnels de santé afin de renforcer leurs compétences en matière de repérage et d'accompagnement du tabagisme. Au total : 2 348 professionnels ont participé à des actions de formation ou de sensibilisation et 1 725 professionnels ont été rencontrés dans le cadre des visites réalisées par les Délégués Santé Prévention (DSP). Ainsi, 4 073 professionnels ont été sensibilisés ou informés sur les outils de repérage et d'orientation vers les dispositifs de prise en charge du tabagisme.

Par ailleurs, l'ensemble des structures de soins de premier recours (MSP et CPTS) ont été sollicitées afin de leur présenter les projets régionaux (en particulier LAST, MsST et DéPIST) et de favoriser leur implication dans les actions de prévention et d'accompagnement au sevrage tabagique.

DEVELOPPEMENT D'OUTILS ET ACTIONS DE COMMUNICATION

Dans une logique de dénormalisation du tabac et d'amélioration de l'accès aux solutions d'aide à l'arrêt, des affiches ont été créés et diffusés dans le cadre de la campagne « Le patch, ça matche », visant à renforcer les croyances positives concernant l'efficacité des substituts nicotiniques (diffusion de 2 000 affiches).

De plus, il y a eu la diffusion et la promotion de vidéos de sensibilisation sur l'intérêt des TSN et l'importance de rencontrer un professionnel de santé (38 000 vues).

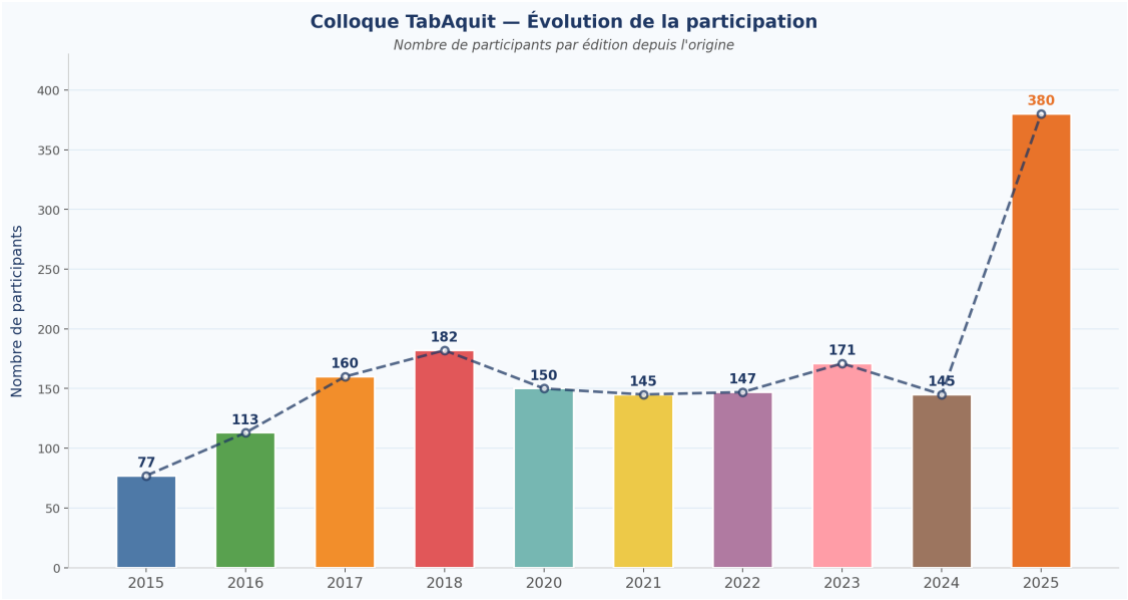
Dans le cadre du Month Glow Up, 500 affiches ont été diffusées. Ces supports ont été diffusés auprès des professionnels de santé, des structures partenaires et du grand public.



COLLOQUE TABAQUIT

En 2025, 380 personnes (109 en présentiel et 271 en visio) intéressées par la tabacologie étaient présentes au 10e colloque annuel TabAquit qui s'est déroulé le 20 mars à Bordeaux avec une proposition de format hybride pour la première fois)

Tableau 3 : Nombre de participants au Colloque TabAquit depuis l'origine



LE COLLOQUE

Pour cette 10e édition le colloque TabAquit a eu lieu en présentiel et en visio le 20 mars 2025 au CGR au Mégarama de Bordeaux Bastide., il est disponible en replay sur notre page Replay colloque TABAQUIT | COREADD Nouvelle-Aquitaine. Le colloque TABAQUIT accueille des personnalités reconnues au niveau national et international, vous retrouverez le programme : Programme Colloque TabAquit 2025 Cet événement, que nous organisons chaque année, est à destination des professionnels issus du secteur sanitaire, médico-social et social, de l'éducation, de l'entreprise ou encore de l'environnement. Lors cette nouvelle édition, nous avons eu 109 personnes présentes le jour en présentiel et 271 en distanciel.

Cette journée a été l'occasion d'avoir des interventions variées autour du tabac, des retours d'expériences que ce soit du côté des professionnels mais également de patients. L'organisation d'un tel colloque a mobilisé beaucoup d'énergie pour le développement du programme, l'invitation des orateurs, l'organisation matérielle et le recrutement des participants. Toute l'équipe a été mobilisée. Un comité scientifique d'organisation a été mis en place cette année pour réaliser le programme de cette 10e édition.

L'enjeu, chaque année, est de partager les expériences et d'apporter des notions actuelles susceptibles d'optimiser les actions dans l'accompagnement des fumeurs vers l'arrêt du tabac sur la région. Afin de rendre accessible au plus grand nombre ce colloque et pallier les épidémies, grèves ou autres aléas, des moyens numériques supplémentaires ont été mis en place dans le but de proposer une version filmée du colloque disponible en replay sur le site de l'association

REPLAY

La journée a été filmée et est disponible en ligne, au 10/03/2026, le replay a été vu 517 fois sur la chaine de la COREADD et 1224 fois via les réseaux sociaux. Les participants ont particulièrement apprécié le maintien de cette édition en présentiel et la proposition de la visio à distance. Ceci montre la nécessité pour les professionnels intéressés par la tabacologie, de venir partager leurs expériences et actualités autour du tabac. Cela assure également un lien continu autour de la thématique « tabac » sur la région Nouvelle-Aquitaine, en dehors de la campagne du Mois Sans Tabac.

LES ÉDITIONS PRÉCÉDENTES

- 24 septembre 2015 : ARS Bordeaux
- 9 mars 2017 : Bordeaux – IMS Xavier Arnozan
- 27 mars 2018 : Bordeaux – IMS Xavier Arnozan
- 26 mars 2019 : Bordeaux – Cité internationale de la BD d'Angoulême
- 6 octobre 2020 : Arcachon – Palais des congrès
- 16 septembre 2021 : La Rochelle – Cinéma CGR La Rochelle les minimes
- 31 mars 2022 : Bordeaux, CGR le Français
- 21 mars 2023 : Bordeaux, CGR le Français
- 19 mars 2024 : Angoulême, CGR
- 20 mars 2025 : Bordeaux Mégarama

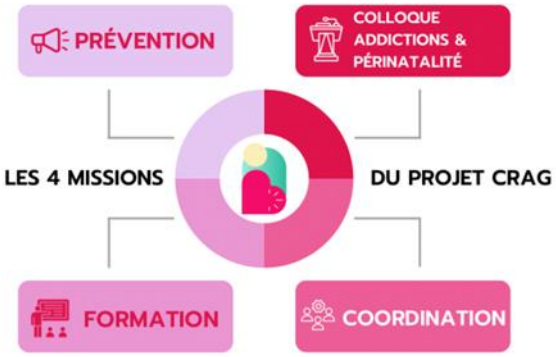
AXE 4.

COORDINATION ET ACCOMPAGNEMENT DES ACTEURS DANS LE CHAMP DE LA PRÉVENTION DES ADDICTIONS AUPRÈS DES PUBLICS PRIORITAIRES

PROJET « COORDINATION RESSOURCES ADDICTIONS ET GROSSESSE » (CRAG)

Le projet Coordination Régionale Addictions et Grossesse (CRAG) est porté par la COREADD NA en partenariat avec le Réseau Périnatalité Nouvelle-Aquitaine (RPNA) depuis 2016, grâce au financement de l'ARS Nouvelle-Aquitaine.

Il a pour objectif de faciliter le repérage des consommations en période périnatale et d'en favoriser la prise en charge en soins primaires, de prévenir l'alcoolisation fœtale et améliorer la prise en charge de ses conséquences. A cette fin, la CRAG déploie des actions de prévention, de formation, de coordination, et organise chaque année le colloque « Addictions & Périnatalité », en veillant à adapter ses actions aux évolutions des pratiques professionnelles.



Les thématiques abordées ne se limitent pas à la consommation de substances, mais prennent également en compte les vulnérabilités fréquemment rencontrées chez les femmes consommatrices (stigmatisation, souffrances psychologiques, précarité, violences conjugales, etc.), ainsi que les conséquences de l'alcoolisation pendant la grossesse sur l'enfant, notamment les troubles du spectre de l'alcoolisation fœtale (TSAF).

PRÉVENTION

UNE SENSIBILISATION DES PROFESSIONNELS DE SANTE TOUT AU LONG DE L'ANNEE

Pour accompagner les professionnels de santé dans le suivi de grossesse de leurs patientes, la CRAG met à disposition : un site internet ressources (crag-na.com), des outils de sensibilisation, des formations, des sensibilisations, des tutoriels en ligne, des webinaires thématiques, etc. En 2025, le site internet crag-na.com enregistre à nouveau une augmentation significative du nombre de visiteurs uniques (+77%) et plus de 7 500 outils de prévention ont été imprimés et diffusés (affiches, marque-pages idées reçues, dépliants…) grâce à la

mobilisation des antennes COREADD, des Délégués Santé Prévention©, des antennes Promotion Santé, des sages-femmes RPNA, des sages-femmes ELSA et d'animateurs de Santé Publique.

LA SENSIBILISATION DES ETUDIANTS EN SANTE

Tout au long de l'année, des interventions de sensibilisation ont eu lieu dans les écoles de sages-femmes de Bordeaux, Poitiers et Limoges, des sites universitaires (ex : Fête du Campus Carreire, Happy Doc Bordeaux et Poitiers), mais aussi en maternité ou à l'occasion d'événements ou colloques régionaux. Ces stands sont autant d'opportunités d'échanges utiles et conviviaux (près de 200 quiz idées reçues remplis et 300 de boissons sans alcool offertes en 2025).

UNE PRISE DE PAROLE A L'OCCASION DES FETES DE FIN D'ANNEE

En décembre, la CRAG a rediffusé sa campagne vidéo à destination du grand public, proposant des conseils pratiques pour bien recevoir une femme enceinte pendant les fêtes (cumulant près de 26 000 vues) et un webinaire a été proposé aux professionnels de santé pour les inviter à se saisir de l'opportunité du Mois sans alcool pour aborder les consommations de leurs patients.

DES ACTIONS SUR LES AUTRES SUBSTANCES

La question du cannabis, de la cocaïne et des polyconsommations ont été abordées via des visio-sensibilisations (webinaires « Echoaddicto ») et la diffusion des fiches d'aide à la pratiques élaborées conjointement dans le cadre de la Commission Addiction du RPNA. De nombreuses actions sur tabac et périnatalité ont également été menées, que ce soit dans le cadre du projet CRAG ou des autres projets portés par l'association (LAST, Mois Sans Tabac, Délégués Santé Prévention) et un nouveau dépliant "Grossesse et consommations à risques" a vu le jour en collaboration étroite avec les sages-femmes ELSA de Nouvelle-Aquitaine.

COLLOQUE RÉGIONAL « ADDICTIONS ET PÉRINATALITÉ »

Le colloque « Addictions & Périnatalité » s'est tenu le 14 octobre 2025 à Poitiers et avait pour thématique "La parentalité à toute épreuve". Cette 10e édition a accueilli 151 participants en présentiel et proposait pour la première fois l'accès en direct en visio-conférence (690 vues et un pic de 139 spectateurs simultanés).

L'enquête de satisfaction indique de très bons retours (moyenne de satisfaction générale 9,1/10). Par ailleurs, le replay de l'édition 2024 a permis de cumuler 1 530 vues en 2025 et le podcast de l'interview de Boris Cyrulnik 545 écoutes.

LES ÉDITIONS PRÉCÉDENTES

- 8 septembre 2016 à Bordeaux
- 7 septembre 2017 à Bordeaux
- 11 septembre 2018 à Angoulême
- 12 septembre 2019 à Angoulême
- 24 septembre 2020 à Biarritz
- 5 octobre 2021 à Arcachon
- 4 octobre 2022 à Bordeaux
- 3 octobre 2023 à Limoges
- 8 octobre 2024 à Bordeaux
- 14 octobre 2025 à Poitiers

FORMATION

Les actions de formation et de sensibilisation de la CRAG visent à favoriser le dépistage précoce et systématique des substances psychoactives dès le désir d'enfant ou pendant la grossesse (pratique du RPIB), à combattre la stigmatisation dont peuvent être victimes les usagères enceintes et à sensibiliser aux différentes vulnérabilités en lien avec ces troubles de l'usage.

L'année 2025 aura été marquée par un important travail de refonte du module de formation d'1 jour, ainsi que celui de la soirée de sensibilisation. Deux soirées de sensibilisation organisées à Bayonne et Angoulême ont permis de tester avec succès cette nouvelle formule (taux de satisfaction : 94,4%) auprès de 29 participants.

Concernant l'offre en distanciel : les visio-sensibilisations "Echoaddicto" et le webinaire AlaLoupe LAST ont réuni 89 participants autour des thématiques suivantes : cocaïne, polyconsommations, cannabis, tabac et périnatalité. Un Echoaddicto spécifique a été consacré aux liens entre violences, addictions & périnatalité et un webinaire sur la thématique "Addictions & thérapie familiale : les psychotraumas et les troubles de l'attachement" avec Myriam Cassen a été suivi par 468 personnes (144 en direct et 324 en replay). Enfin les tutoriels disponibles en ligne en lien avec la périnatalité ont enregistré 576 vues en 2025.

COORDINATION

Enfin, la CRAG a contribué à coordonner et à valoriser les différents partenaires régionaux et territoriaux intervenant dans le champ des addictions et de la périnatalité : en organisant des temps de rencontres et d'échanges et en contribuant à des projets régionaux (ex : projet 5A-QUIT-N, PRAGNA, étude stigmatisation tabac et grossesse). La CRAG participe par ailleurs à la commission de travail addictions du RPNA, coordonne un groupe avec les sages-femmes ELSA de Nouvelle-Aquitaine, mais collabore aussi avec l'association Vivre avec le SAF et suit les actions du Groupe d'Études Grossesse et Addictions (GEGA). Des échanges réguliers ont lieu avec les instances nationales (Santé publique France, MILDECA notamment). La newsletter trimestrielle CRAG (383 inscrits) et l'annuaire en ligne Addictoclic contribuent également à cette dynamique.

AXE 5.

AUTRES FINANCEMENTS

LES LIEUX D'ACCOMPAGNEMENT À LA SANTÉ SANS TABAC (L.A.S.T. TABAC)

L.A.S.T est un projet porté par la COREADD depuis 2019 grâce à un financement de l'ARS Nouvelle-Aquitaine (FLCA). Le projet est coconstruit avec le service prévention (SSMIP) du CHU de Bordeaux.

Les objectifs du projet L.A.S.T sont de :

- Mobiliser les professionnels de santé du premier recours dans le sevrage tabagique
- Accroitre les compétences et les capabilités des professionnels de santé de premier recours
- Participer à une meilleure organisation du réseau de professionnels dans le cadre de l'accompagnement des patients consommateurs de tabac
- Favoriser la demande d'aide des fumeurs de tabac

DEPLOIEMENT DU PROJET EN NOUVELLE-AQUITAINE

L'année 2019, première année de vie du projet, a été consacrée à la construction des outils, des formations, de la gouvernance ainsi que de la préparation de l'étude pilote du projet. Cette étude pilote, réalisée en 2020 sur le bassin de vie d'Arcachon-La Teste-de-Buch par la COREADD et le SSMIP, a indiqué que L.A.S.T est un projet viable, acceptable et intéressant pour les professionnels de santé.

A la suite de ces résultats concluants, le déploiement du projet a été initié en 2021 sur le département des Pyrénées-Atlantiques (64) via l'association Le Souffle 64 qui bénéficie d'un financement propre (DD ARS 64, FLCA) pour déployer le projet sur ce département avec le soutien de la COREADD. Ce déploiement a été évalué par le SSMIP lors d'une étude de mise à l'échelle composée de 7 entretiens semi-directifs.

En septembre 2022, le déploiement de L.A.S.T a débuté sur les départements de la Haute-Vienne (87), de la Corrèze (19), de la Creuse (23) et de Dordogne (24) soutenu par les financements FLCA des DD ARS 87, 19 et 24. Le début de ce déploiement est prometteur, beaucoup de partenaires ont été consultés et associés au déploiement. Parallèlement à ce déploiement, une étude de pérennité s'est déroulée en 2022 auprès des L.A.S.T sur le bassin d'Arcachon (3 ans après le déploiement du projet sur ce territoire).

Le déploiement du projet sur les départements de Charente (16), Charente-Maritime (17), Deux-Sèvres (79) et Vienne (86) est venu renforcer et concrétiser les collaborations dans le cadre d'actions de sensibilisation, formation, outillage et suivi des professionnels.

En 2024 LAST a pu être déployé sur l'ensemble des départements de la région Nouvelle-Aquitaine avec un succès confirmé auprès des professionnels de santé que ce soit dans le nombre de formations déployées ou encore l'utilisation des outils mis à leur disposition.

En 2025, le projet a officiellement été transféré en Grand Est et une convention entre COREADD et Grand Est a été signée pour accompagner ce transfert.

CONSTRUCTION D'UN TRANSFERT INTERREGIONAL DU PROJET

Dans le cadre d'un financement national via la CNAM, des échanges ont été menés avec les Pays de la Loire qui débuteront un diagnostic territorial en 2026.

Les objectifs de ce financement national seront d'accompagner l'essaimage interrégional du projet L.A.S.T, à partir du modèle Nouvelle Aquitaine, la coordination interrégionale et appui méthodologique dans la mise en œuvre, de partager d'un socle commun de formations, d'outils et de ressources numériques et de concevoir une évaluation interrégionale pour documenter les conditions de transférabilité et éclairer un déploiement national.

2025 a aussi été marqué par la concrétisation d'un partenariat entre l'ORS Nouvelle Aquitaine et la COREADD afin de réaliser deux analyses de l'impact du projet. La première sera une étude quantitative comparative entre un échantillon de last et un groupe témoin, la seconde sera une exploration des données SNDS sur le recours au TSN.

BILAN

En 2025, 1442 professionnels de santé résidant en Nouvelle Aquitaine étaient inscrits en tant que LAST. A cela, il faut rajouter 389 autres professionnels inscrits hors région Nouvelle-Aquitaine. Durant l'année, 486 nouveaux professionnels se sont inscrits dont 266 dans la région. Il faut noter que 84% des bassins de vie néoaquitains sont couverts en inscrits, ce qui souligne la volonté de réduire les inégalités de santé. La répartition des inscrits par professions demeure identique (50% d'infirmier.es, environ 11 % de médecin, 6% de masseurs kinésithérapeutes, 8% de sages femmes, 9% de pharmaciens, 1% de dentistes et 12% d'autres professions).

Plus de 35 formations et sensibilisations ont été réalisées dans le cadre du projet en 2025. La moitié ont été faites en format webinaire, ce qui a permis à 394 participants d'y assister. Les sujets abordés, en plus des bases de l'accompagnement des patients fumeurs, ont porté sur : le craving, la périnatalité, la santé mentale, la nutrition, la précarité, la reconsommation et l'alcool. Ce format a aussi permis de réaliser des partenariats avec l'éducation nationale et URPS masseurs kinésithérapeutes. Les formations en présentiel ont permis de toucher 218 professionnels et tous les départements ont pu bénéficier d'au moins une intervention.

266 kits L.A.S.T ont été envoyés aux professionnels et plus de 2 500 outils de prévention ont été distribués, notamment lors de commandes, d'évènements ou de stands. 11 Newsletters ont été envoyées à plus de 1300 bénéficiaires à chaque fois. 51 messages ont été postés sur les réseaux sociaux pour un total de 14 000 impressions et 500 clics. Par ailleurs, une refonte complète du site internet L.A.S.T a été réalisée afin d'améliorer l'expérience utilisateur et d'accompagner le déploiement national du projet. Le nouveau site propose notamment une navigation modernisée, un agenda des formations et un annuaire des professionnels inscrits.
Les partenariats avec les Maisons de santé pluriprofessionnelles (MSP), CPTS, Contrats Locaux de Santé et ressources spécialisées permettent d'adapter les actions aux besoins locaux. En 2025 : 85 % des CPTS et 70 % des MSP ont été rencontrées.

Ces collaborations ont permis d'organiser des formations, de relayer l'information sur le dispositif et de recueillir les besoins des professionnels. Des collaborations ont également été développées avec les URPS, les Ordres professionnels et l'Assurance Maladie. Par exemple : participation à la tournée de l'URPS infirmiers libéraux, avec un stand dans chaque département, organisation d'une formation en visioconférence avec l'URPS kinésithérapeutes. Les actions auprès de structures travaillant avec des publics prioritaires ou vulnérables (jeunes, femmes enceintes, personnes en situation de handicap) ont été poursuivis. En 2025, des actions ont notamment été menées auprès des infirmières de l'Éducation nationale autour des nouveaux produits du tabac, et en lien avec des projets régionaux tels que CRAG ou Addictions & Handicaps.

LE MOIS SANS TABAC EN NOUVELLE-AQUITAINE

La COREADD NA est la structure ambassadrice du Mois sans tabac en Nouvelle-Aquitaine depuis 2016. Un accompagnement de proximité avec les partenaires est proposé sur toute la région, en collaboration étroite avec les Directions Départementales de l'ARS NA. Chaque année, un point d'honneur est mis à tenir compte des spécificités et besoins des différents territoires de la région.

CONSOLIDER, INITIER

Dans l'optique de poursuivre la dynamique déjà implantée sur le territoire néo aquitain, l'année 2025 a permis de consolider et renouveler nos différentes actions initiées lors des précédentes éditions avec la reconduction de formations thématiques pour les professionnels et des manifestations organisées tout au long du mois de novembre. Le challenge inter-structures régional s'est remodelé au profit d'une nouvelle proposition à destination d'un public jeune (16-25ans), le Mon(th) Glow Up.

De nouveaux contenus numériques adaptés à ce public ont été également créés pour l'occasion. Tout ceci contribue d'une part à redynamiser régionalement la campagne nationale Mois sans tabac, mais également, à répondre à un objectif national de santé publique, à savoir, une génération sans tabac à l'horizon 2032.

LES POINTS FORTS EN 2025 :

- Un évènement grand public de lancement de cette 10e édition de la nouvelle campagne Mois sans tabac a pu être proposé Place de la Victoire à Bordeaux. Cette action phare sur laquelle de nombreux partenaires (CEID 33, CPTS Bordeaux, CH Charles Perrens…) étaient présents, a permis de toucher plus de 120 personnes et d'initier de nombreuses premières consultations en tabacologie.
- Pour cette 10e édition Les partenaires de la région ont pu être mobilisés sur nos différents territoires par l'équipe de la COREADD NA en collaboration étroite avec les Délégations Départementales de l'ARS NA. Comme chaque année, des temps d'échanges par département ont été organisés avec les acteurs afin de déployer la campagne plus facilement sur la région. Une intervention de Promotion Santé NA sur les compétences psychosociales a pu être proposée à 218 partenaires présents lors de ces 12 réunions départementales.
- Des formations sur notre territoire : La formation "La place de la nutrition dans le sevrage tabagique" se tenant sur deux jours a pu être proposée à Bayonne au cours de l'année 2025. Un nouveau module « Aborder la question du tabac avec les usagers en situation de vulnérabilité » a également été organisé sur deux villes de la région à savoir, La Rochelle (17) et Niort (79). Ces formations ont pu toucher 27 participant-e-s.

  Le désormais annuel et traditionnel webinaire Mois sans tabac a été proposé en amont du mois de novembre à l'ensemble des partenaires de nos territoires. Pour l'année 2025, la thématique était « nouveaux produits du tabac et de la nicotine : les connaître pour mieux accompagner ». 107 partenaires ont profité de cette visioconférence et cette dernière à comptabiliser plus de 180 lectures sur la chaîne YouTube de la COREADD NA.
- Un challenge inter-structures en pause au profit d'un nouveau dispositif « Mon(th) Glow Up » centré sur les jeunes. Une expérimentation de redynamisation de la campagne Mois sans tabac a pu être menée dans notre région auprès d'un public prioritaire, les 16/25 ans.
  - 3 focus groupes ont été réalisés auprès de jeunes de cette tranche d'âge afin de recueillir leurs attentes, besoins. L'approche uniquement centrée 'tabac' ne parlant peu ou pas à ce public, la

COREADD a pu proposer une action ciblée, plus large que le Mois sans tabac : Un mois pour prendre soin de soi, sans tabac ou produit de la nicotine.

- Tout au long du mois de novembre et ce, 6 jours sur 7, des défis simples et réalisables, centrés sur 4 thématiques, le bien-être, le lien social, l'activité physique et l'environnement, furent proposés aux jeunes inscrit-e-s sur le Mon(th) Glow Up. Ces défis presque quotidiens nous ont permis de transmettre en parallèle, des conseils et des messages de prévention adaptés aux jeunes sur l'arrêt du tabac.
- Pour une première année, ce dispositif comptabilisa plus de 250 inscriptions individuelles (pas d'inscriptions de groupes comme le challenge inter-structures des années précédentes).

- De nouveaux partenariats furent créés également auprès des structures jeunesses (Foyers de jeunes travailleurs, Maisons Des Adolescents, Missions locales…) de la Nouvelle-Aquitaine dans le cadre du déploiement du Mon(th) Glow Up et plus largement du soutien méthodologique à la mise en place d'actions Mois sans tabac. Un travail de consolidation et valorisation de ces nouveaux partenariats sera réalisé dès 2026.
- Un appui méthodologique pour les partenaires de la région est proposé chaque année en présentiel ou à distance, et cela tout au long de l'année. Cela favorise l'engagement de nouvelles structures dans le dispositif ainsi que la fidélisation des partenaires d'année en année. De la phase de préparation à l'animation d'une action en passant par la remise d'outils et supports pédagogiques. Ce soutien est très plébiscité par les acteurs de la région.
- Les mises à jour des sites de la COREADD et du MsST où l'ensemble des supports (webinaires, colloques, vidéos, outils, challenge…) sont accessibles par tous et cela, tout au long de l'année. Une refonte du guide de consultation a été réalisée en 2025 pour faciliter la lecture et le rendre plus attrayant.
- Les réseaux sociaux et en particulier Instagram, ont été particulièrement investis sur la période d'octobre à novembre 2025 dans le but de mobiliser au mieux nos communautés sur l'édition 2025. Au cours de l'année un compte TikTok fut créé afin de toucher un nouveau public.
- Les relais médiatiques (TV, radio, presse, internet…) ont été importants sur la région en 2025 ce qui a entrainé une grande visibilité et un accueil favorable du dispositif.

DÉPIST : DÉPISTAGE DES PATHOLOGIE INDUITES SOUVENT PAR LE TABAC

Le tabagisme est un problème prioritaire de santé connu pour jouer un rôle majeur dans le développement de nombreuses pathologies (cancers, maladies cardio-vasculaires etc.). Le tabac est ainsi le premier facteur de morbi-mortalité dans les pays industrialisés. Si l'objectif idéal est de limiter au maximum le nombre d'année de tabagisme, une fois le tabagisme installé, une proportion importante de fumeurs n'arrêteront pas avant d'atteindre une zone à haut risque de pathologies.

Accompagner un fumeur de tabac sans rechercher à dépister les pathologies liées à cet usage peut paraître inapproprié.

Dans le cadre du projet DéPIST, la création d'un outil d'aide à la décision en soins primaires permettrait aux médecins généralistes de faciliter le dépistage des pathologies induites par le tabac pour les fumeurs identifiés comme à risque. Avant d'envisager une généralisation de ce dépistage à large échelle, il était crucial de conduire une phase évaluative préalable (étude pilote).

La phase pilote a été co-portée par l'Université de Bordeaux (Service de Soutien Méthodologique et d'Innovation en Prévention (SSMIP) et le Département de médecine générale) et l'équipe de la COREADD. L'étude pilote avait pour objectif d'évaluer la viabilité des bonnes pratiques recommandées en soins courants. Son objectif secondaire était d'évaluer l'impact de la proposition de dépistage sur l'évolution du tabagisme.

LES RECOMMANDATIONS DE BONNES PRATIQUE & L'OUTIL D'AIDE À LA DÉCISION

Les recommandations de bonnes pratiques de dépistage ont été répertoriées et validées en 3 étapes :

- Revue de la littérature des recommandations de sociétés savantes françaises et internationales,
- Validation par un panel d'experts en médecine générale et en santé publique, selon la méthode DELPHI.
- Conseil scientifique pour valider et finaliser le corpus de recommandations.

Ce travail a permis d'élaborer l'outil d'aide à la décision répertoriant les recommandations de dépistage sous forme d'arbres décisionnels contenus dans un livret.

En 2022 ce livret a fait l'objet d'une étude de faisabilité auprès d'un échantillon de médecins généralistes exerçant sur la gironde.

LE DÉPLOIEMENT DE LA PHASE PILOTE

Le déploiement de la phase pilote a débuté fin 2022 avec le recrutement de médecins généralistes investigateurs. Le protocole d'évaluation prévoyait de recruter 30 médecins généralistes. Chaque médecin pouvait recruter jusqu'à 20 patients fumeurs de plus de 40 ans.

Face à la difficulté de recruter des investigateurs, deux DSP ont été mobilisés et la période de recrutement a été allongée jusqu'au 30 septembre 2023.

L'étude pilote a donc analysé les données de 150 patients issus de 15 médecins généralistes. Les résultats de cette évaluation mixte incluent un volet quantitatif et un volet qualitatif et ont été présentés en décembre 2024.

RESULTATS DE LA PHASE PILOTE

Résultats quantitatifs :

Au total, 165 patients ont été sollicités par les médecins généralistes pour participer à l'étude et 150 patients ont été inclus. La moyenne d'âge est de 57,7 ans avec 56,7% de femmes et 43,3% d'hommes.

Les résultats présentés sont issus de deux temps dédiés au recueil de données : un premier temps dédié à la proposition et la prescription des tests de dépistage et un deuxième temps dédié au suivi de la réalisation des tests et à l'évolution de la consommation tabagique des patients.

Concernant la prescription des examens recommandés, 503 ont été prescrits sur les 577 recommandés (soit 87,1% des examens recommandés). Parmi les tests prescrits, 251 ont été réalisés (soit 50,2%), 46 n'ont pas été réalisés (9,2%) et pour 204 il n'y a pas d'information (40,8%). Ces données manquantes peuvent s'expliquer par les délais nécessaires à la réalisation de ces examens.

Résultats qualitatifs :

Afin d'évaluer la viabilité des recommandations de bonnes pratiques concernant le dépistage des maladies induites par le tabac en soins primaires, 40 entretiens semi-directifs ont été menés dont 10 auprès de médecins généralistes, 1 auprès d'une infirmière du dispositif ASALEE (Action de Santé Libérale en Equipe) et 29 auprès de patients.

Il a été mis en évidence que l'outil d'aide à la décision est facile à utiliser pour les médecins généralistes (présentation claire, facilité de manipulation, contenu synthétique) et qu'il répond aux besoins des médecins en termes de support pour leurs décisions médicales. Toutefois, il reste difficilement intégrable dans les pratiques de médecine générale en raison de contraintes organisationnelles telles que la durée limitée des consultations et l'augmentation du volume de travail lié aux demandes de soins. L'exercice en cabinet de groupe ou en Maisons de Santé Pluriprofessionnelles a facilité la réalisation de certains examens de dépistage en ayant recours au dispositif Asalée. Les infirmières Asalée ont également orienté et encouragé les patients à prendre rendez-vous et réaliser les tests de dépistage auprès de professionnels de santé spécialistes.

La proposition de dépistage était souvent accompagnée d'un échange sur la consommation tabagique des patients et d'un accompagnement vers le sevrage. Cependant, des obstacles tels que le manque de temps, les difficultés de suivi des patients et le besoin de formations supplémentaires pour mieux accompagner le sevrage ont été identifiés.

Certains freins géographiques, organisationnels et financiers ont également limité l'accessibilité des dépistages des patients. Il s'agit notamment de l'insuffisance de professionnels de « seconde ligne » dans les territoires ruraux, de longs délais d'attente entre la prescription des tests et leurs réalisations mais aussi les dépassements d'honoraires pratiqués par certains spécialistes dissuadant les patients de participer aux dépistages.

Des perceptions contrastées ont été mises en évidence concernant la place du dépistage dans le parcours des patients fumeurs chez les médecins généralistes. Plusieurs médecins ont exprimé un accueil positif (considérant les actes de prévention comme partie intégrante de leurs responsabilités de santé publique) tandis que d'autres ne percevaient pas le dépistage comme une priorité par rapport aux besoins immédiats de santé de leurs patients. Les patients ont trouvé cohérent que la proposition de dépistage des pathologies liées au tabac soit

prise en charge par le médecin généraliste. La littératie des patients a constitué l'un des points clés de leur réceptivité à la proposition de dépistage notamment grâce à l'éducation continue des professionnels de santé. Pour certains médecins généralistes, la proposition de dépistage faisait déjà partie de leurs pratiques courantes et n'a donc pas entraîné de changement majeur dans leur approche tandis que d'autres médecins ont rapporté des évolutions dans leurs pratiques notamment avec la proposition de nouveaux tests de dépistages. Cela a également incité certains patients à réaliser des examens de dépistage qu'ils n'avaient pas l'habitude de faire permettant ainsi de détecter précocement des pathologies liées au tabac et de bénéficier d'une prise en charge rapide.

En ce qui concerne la consommation tabagique, les discussions initiées par le médecin généraliste ont parfois permis de déclencher une tentative de réduction ou d'arrêt du tabac et de mettre en place un accompagnement pour le sevrage. Toutefois, la motivation et la réaction des patients semblent avoir été influencées par une combinaison de facteurs externes et personnels et l'annonce de résultats rassurants à un test de dépistage a parfois conforté les patients dans leur choix de continuer à fumer.

UNE NOUVELLE VERSION DE L'OUTIL EN CONSTRUCTION

Les résultats de l'étude pilote ont permis d'apporter des pistes afin d'adapter l'outil et ainsi augmenter son acceptabilité auprès des acteurs de soins premiers. Bien que la recherche de financements soit toujours en cours pour poursuivre la réalisation de cette deuxième version de l'outil, celui-ci a déjà fait le fruit de modification afin de :

- Proposer un outil d'accompagnement global des patients tabac : les stratégies de dépistage des pathologies induites par le tabac seront incluses dans les différentes étapes des 5A ;
- Améliorer l'efficacité organisationnelle de l'intervention : des arbres décisionnels adaptés à chaque professionnel permettent de souligner la complémentarité possible et de définir le rôle de chacun en fonction des étapes des 5 A.

Une piste de financement via un appel à projet Agir en santé publique (AGIR-poumon 26) est en attente et pourra constituer un espace de travail pour finaliser l'outil et l'évaluer à l'échelle de MSP participant au programme national : IMPULSION.

PROJET TSAF & JUSTICE

Le projet « TSAF & Justice » a pour objectif d'améliorer la prise en charge des personnes atteintes de TSAF au sein du système judiciaire. Il est porté depuis 2021 par la COREADD en partenariat avec l'association « Vivre avec le SAF », avec le soutien de la MILDECA. Il est financé jusqu'en 2025 par l'ARS Nouvelle-Aquitaine sur le Fond de Lutte Contre les Addictions (FLCA).

En 2025, le travail de rencontres, de mise en place et coordination de groupes de travail avec des experts internationaux, nationaux et régionaux a été poursuivi.

Le nombre d'experts de ce handicap dans l'Hexagone est toujours très limité. Les connaissances des professionnels de santé en termes de repérage et de diagnostic des TSAF ne sont pas généralisées. Le repérage des consommations comme facteur de risques de troubles neurodéveloppementaux n'est pas systématique (Germanaud, 2017). De plus, des freins et des idées reçues perdurent chez les professionnels au sujet de la consommation d'alcool pendant la grossesse. Ainsi, les personnes avec suspicion de TSAF ou avec TSAF bénéficient que difficilement d'un parcours de prise en charge précoce, coordonné et adapté.

La COREADD a donc souhaité en parallèle de la sensibilisation et de la formation des professionnels de la justice aux conséquences de l'alcoolisation fœtale, travailler avec les acteurs des Troubles du Neurodéveloppement (TND) sur la formation et la sensibilisation des professionnels de santé au repérage des consommations d'alcool, et à l'accompagnement de ces enfants et de leurs familles.

LIEN AVEC LES STRUCTURES TND

- Les TSAF font partie de la catégorie des TND dans le DSM-5. Une recommandation de l'HAS sur les SAF datant de 2013 existe aussi. Ils sont cependant peu connus des professionnels de santé et du grand public.
- Dans le cadre de la Stratégie nationale sur les TND 2023-2027 plusieurs mesures visent la formation des professionnels de la justice aux TND mais également des professionnels de l'addictologie. Le projet "TSAF & Justice" s'intègre totalement à cette stratégie nationale.
- Aussi, un travail de partenariat émerge avec le Centre d'Excellence sur les Troubles du neurodéveloppement "SOUND" qui a ouvert à Bordeaux en fin d'année 2025. Le partenariat devrait se formaliser en 2026 afin de coorganiser une formation sur les TSAF à destination des professionnels de santé.
- Nous avons également participé à plusieurs groupes de travail mis en place par la stratégie interministérielle sur les TND afin de construire le référentiel de formation nationale.

COORDINATION DES ACTEURS

- Il existe peu de données chiffrées concernant la prévalence des TSAF en population générale et plus particulièrement dans le système judiciaire. Or, ces données permettraient d'élever ce sujet au rang des problématiques de santé publique.
- Afin de pouvoir faire un état des lieux des recherches en France sur le sujet nous avons organisé avec le Dr Germanaud, neuropédiatre à Paris, une réunion des chercheurs français sur le TSAF. Ce réseau de chercheurs est intitulé "TSAF-R". Cette réunion du réseau TSAF-R n'avait pas eu lieu depuis 2022. 10

personnes étaient présentes en présentiel à Bordeaux et 29 en visio. Il y a eu 13 présentations de recherches.

- Au niveau national, la COREADD participe également à l'organisation d'un colloque européen sur les TSAF : EUFASD. Ce colloque se réunit tous les deux ans et pour la première fois en France en septembre 2026.
- Une étude de prévalence a été réalisée à la Réunion depuis 2019 concernant la prévalence de TSAF chez des mineurs détenus en milieu carcéral et pris en charge par la PJJ. Cette étude a été finalisée en 2025. Nous aurions aimé la répliquer en Nouvelle-Aquitaine mais en l'absence de ressources médicales en capacité de poser un diagnostic, cela n'est pas possible en l'état actuel.
- A défaut de pouvoir réaliser cette étude pour l'instant en Nouvelle-Aquitaine, il nous a paru opportun d'essayer d'initier une action de recherche de prévalence en CSAPA. Le CSAPA la Source à Dax et Mont de Marsan était intéressé mais en raison de difficultés au niveau des ressources humaines et de la mise en place d'un nouveau logiciel informatique cela n'a pas été possible.

FORMATION ET SENSIBILISATION

- En 2025, 125 professionnels intervenants dans le champ de la justice ont été sensibilisés aux TSAF (dont UMPJ à Bordeaux, SAS Gradignan, Barreau de Bayonne, association d'aide aux victimes APAVIM).
- Lors des sensibilisations auprès des professionnels de la justice, ces derniers ont montré un intérêt sur le sujet des TSAF mais ont exprimé le besoin de connaître les professionnels de santé vers qui orienter pour un diagnostic et un accompagnement. Actuellement, nous n'avons repéré que deux pédiatres formées en Nouvelle-Aquitaine.
- C'est pourquoi il nous a semblé nécessaire d'accès en priorité le projet sur la sensibilisation des professionnels de santé pour pouvoir disposer d'un réseau plus grand de professionnels formés aux TSAF. Aussi, nous avons sensibilisés 310 professionnels de santé (dont école de sage-femmes de Bordeaux et de Limoges, école d'orthophoniste, faculté de pharmacie, congrès ATHS, DAC)

Deux jours de conférence ont également été organisés le 21 et 22 janvier 2026 à Bordeaux pour sensibiliser les professionnels de la justice mais également du secteur enfance et médico-social ainsi que les professionnels de santé aux TSAF. Pr Roy-Doray et Dr Meissa Nekaa du Centre Ressources TSAF de La Réunion ont fait le déplacement et ont animé ces conférences. 87 personnes étaient présentes. Les conférences ont permis de former une dizaine de médecins.

Une prochaine session de formation devrait être organisée avec le Centre d'excellence TND de Bordeaux (SOUND) en septembre 2026 afin de faire monter en compétences le niveau 3 en pédopsychiatrie.

OUTILS

- Pour sensibiliser et outiller les professionnels de la chaine judiciaire aux problématiques des TSAF, un site internet ressources a été créé en 2022 (tsaf-justice.com). Il permet de mieux comprendre le TSAF et contient des rubriques par professionnel (police et gendarmerie, avocats, magistrats, conseillers d'insertion et probation, éducateurs, services sociaux) afin de leurs prodiguer des conseils pour adapter leur pratique à ce handicap.
- En 2025, plusieurs outils ont été mis à jour : le site internet TSAF & Justice, le livret « alcool et grossesse » mais également la brochure intitulée "Troubles du spectre de l'alcoolisation fœtale – Repérer, orienter et accompagner – y penser tôt pour agir tôt".
- Les vidéos témoignages réalisées en 2022 et 2024 ont été visionnés 759 fois en 2025.

- Nombre de visiteurs du site en 2025 : 3 910 (2024 : 3140).

EXPERIMENTATION SUR LES PYRENEES-ATLANTIQUES

Pour l'année 2025, le projet TSAF & Justice a été déployée de manière privilégiée sur le territoire des Pyrénées-Atlantiques. L'expérimentation sur un département a permis de pouvoir réaliser une évaluation, et d'appuyer nos efforts sur un département en termes de parcours de soins.

En 2025, plus de 75 personnes ont été rencontrés et sensibilisés aux TSAF sur le département, que ce soit des acteurs de la santé ou de la justice. Ces sensibilisations ont permis d'augmenter le niveau des connaissances sur les TSAF des personnes présentes (d'une note moyenne de 4.8/10 à 8/10).

EXPÉRIENCES ANIMÉES

EXPÉRIENCES ANIMÉES (EA) est un dispositif de prévention de la souffrance psychique et de promotion de la santé mentale des adolescents. Il fonde sa stratégie de prévention sur le développement du processus de symbolisation, entendu comme la capacité à donner du sens aux expériences subjectives, aux ressentis et aux affects. Ce processus constitue un facteur de protection face à la souffrance et la désorganisation psychique, aux conduites addictives et à risque.

Le dispositif intervient actuellement dans le parcours scolaire des adolescents sur une durée de trois années. L'approche préventive développée s'appuie sur un modèle centré sur la réflexivité et l'appropriation subjective des expériences vécues à partir des différentes identifications.

L'enjeu principal est d'offrir un étayage aux expériences parfois énigmatiques qui émergent à l'adolescence : transformations corporelles liées à la puberté, nouvelles modalités relationnelles avec les pairs et les adultes, ou encore nouvelles modalités d'accès au plaisir. En favorisant la mise en mots et la mise en sens de ces expériences, le dispositif vise à prévenir les mises en actes à risque ainsi que les consommations de substances, qui peuvent constituer des tentatives de « réponses-solutions » face aux questionnements propres à cette période de la vie.

STRUCTURATION DU DISPOSITIF

Le dispositif EA s'organise autour de plusieurs modalités d'intervention complémentaires :

- 3 séances annuelles d'ateliers auprès des adolescents, organisées dans le cadre scolaire. En 2025, les interventions ont concerné les classes de 3e et de terminale entre janvier et juin, ainsi que les classes de 5e et de seconde entre septembre et décembre.
- 3 séances de débriefing avec la communauté éducative, organisés entre chaque séance avec les élèves. Ces temps permettent de partager les observations issues des ateliers, de soutenir la réflexion collective et de renforcer l'articulation avec les équipes éducatives.
- 1 atelier annuel auprès des étudiants de l'EMCA. En 2025, 22 nouveaux courts-métrages ont été réalisés.

INTERVENTIONS REALISÉES EN 2025

Tableau 5 : indicateurs de suivi

	ÉLEVES	NOMBRE DE GROUPES	SÉANCES RÉALISÉES DE JANVIER À JUIN 2025	PARTICIPATION MCE	SÉANCES RÉALISÉES SEPTEMBRE-DÉCEMBRE 2025	PARTICIPATION MCE	% DE PRISE DE PAROLE (ADOLESCENTS)
2 Lycées	292	13	26	14	13	14	75%
4 Collèges	265	17	34	19	17	29	65,7%
TOTAL	557	30	60	33	30	33	70,3 %

EXPÉRIMENTATION NOUVEAUX PUBLICS :

L'année 2025 a également été marquée par une phase d'expérimentation auprès de nouveaux publics. Dans ce cadre, des ateliers ont été mis en place auprès de jeunes suivis par la Protection Judiciaire de la Jeunesse (PJJ), accueillis en centre éducatif fermé (CEF).

Afin de répondre aux spécificités de ce public, le cadre initial du dispositif a fait l'objet d'adaptations. Six séances d'ateliers ont été réalisées (1 par semaine) auprès d'un groupe de neuf jeunes, en présence de l'infirmière et de l'enseignante du CEF. Cette expérimentation s'inscrit dans une démarche d'observation et d'analyse. Un travail de recherche est actuellement engagé afin d'étudier les effets du dispositif auprès de ce public et d'évaluer les conditions de son adaptation dans ce contexte d'intervention.

FORMATION DE PROFESSIONNELLES :

Au cours de l'année 2025, quatorze professionnelles issues de différents territoires de la région Nouvelle-Aquitaine ont bénéficié d'une formation au dispositif EA.

Cette formation visait à transmettre les fondements théoriques, la méthodologie d'intervention ainsi que les outils pédagogiques mobilisés dans le cadre du dispositif. À l'issue de ce temps de formation, les participants ont pu s'approprier l'ensemble des ressources nécessaires à la mise en œuvre du dispositif sur leurs territoires respectifs.

Cette dynamique contribue à renforcer la diffusion du dispositif et à soutenir le développement d'actions de prévention structurées au sein de différents contextes territoriaux.

COORDINATION DU DÉPLOIEMENT :

L'année 2025 a également été marquée par un travail important de coordination du déploiement du dispositif EXPÉRIENCES ANIMÉES à l'échelle régionale.

Cette coordination a notamment concerné les départements de la Vienne, de la Haute-Vienne, de la Dordogne et de la Gironde. Elle a consisté à accompagner les professionnels formés dans l'appropriation du dispositif, à soutenir la mise en œuvre des interventions et à favoriser la structuration d'un réseau d'acteurs engagés dans la prévention de la souffrance psychique et des conduites addictives en milieu scolaire.

PERSPECTIVES 2026 :

L'année 2026 s'inscrira dans la continuité des dynamiques engagées en 2025, avec pour objectif de consolider et d'élargir le déploiement du dispositif EA.

Une première perspective concerne la poursuite du déploiement territorial du dispositif au sein de la région Nouvelle-Aquitaine. Ce travail visera à accompagner l'implantation d'EXPÉRIENCES ANIMÉES dans de nouveaux départements, en s'appuyant sur la formation de professionnels et sur le renforcement des partenariats avec les acteurs éducatifs, sanitaires et sociaux des territoires concernés.

Par ailleurs, la démarche d'exploration auprès de nouveaux publics sera poursuivie. Dans la continuité de l'expérimentation menée en 2025 auprès de jeunes suivis par la Protection Judiciaire de la Jeunesse, de nouvelles collaborations seront envisagées avec des structures accueillant des adolescents présentant des vulnérabilités spécifiques, notamment au sein de dispositifs de type SESSAD, ITEP ou relevant de la PJJ.

Ces perspectives s'inscrivent dans une volonté de poursuivre l'adaptation et l'élargissement du dispositif, afin de favoriser l'accès à des actions de prévention de la souffrance psychique et des conduites addictives auprès d'une diversité de publics adolescents.

Contexte du projet « Addictions et Handicaps »

Les prévalences en termes de conduites addictives chez les personnes handicapées sont encore peu documentées. Et pourtant, elles sont elles aussi sujettes à de multiples conduites addictives dont les conséquences peuvent venir s'ajouter aux difficultés de leur handicap. La dernière étude du Thermomètre de la Santé : usages de tabac, d'alcool et de cannabis chez les personnes en situation de handicap intellectuel paru en 2024 dans la revue Alcoologie et Addictologie, a permis de mettre en évidence les prévalences chez les personnes en situation de handicap intellectuel dans les Hauts-de-France (en termes d'usage quotidien, 20,4 % pour le tabac, 3,6 % pour l'alcool, et 10,6 % ont un épisode de binge drinking dans l'année). De même une étude réalisée par le CREAI Languedoc Roussillon en juillet 2023 avance que les consommations de substances psychoactives illicites seraient de 12 % à 14 % chez les personnes présentant un trouble du développement intellectuel (TDI), de 40 % à 50 % chez les personnes atteintes de déficiences sensorielles et de 50 % ou plus pour celles ayant un handicap physique.

Ces études, bien qu'ayant leurs limites, permettent de constater que l'ensemble des professionnels des établissements et services du social et médico-social (ESSMS) sont confrontés à des consommations de substances psychoactives et se sentent souvent démunis dans leur accompagnement.

Afin de garantir à tous un pouvoir d'agir sur sa santé, il est primordial de promouvoir la prévention des conduites addictives, et ce notamment dans les ESSMS. La Haute Autorité de Santé a publié en 2023 des recommandations de bonnes pratiques sur la prévention des addictions et réductions des risques et des dommages dans les ESSMS sur lesquelles s'appuyer dans le déploiement du projet. Le projet « Addictions et Handicaps » a pour objectif de donner des repères aux professionnels des ESSMS afin qu'ils puissent se sentir en capacité de prévenir les comportements addictifs, réduire les risques et dommages, et orienter si besoin vers les professionnels de l'addictologie.

LE PROJET COMPORTE 4 AXES D'ACTION :



REALISATIONS 2025

Axe 1 – Etat des lieux et des connaissances

- Poursuite de l'appui à la réalisation d'une étude territoriale visant à évaluer les conduites addictives rencontrées dans les ESSMS en Nouvelle-Aquitaine (étude réalisée par le CREAI). La COREADD a participé aux groupes de travail, à la finalisation du questionnaire. La chargée de projet a réalisé 10 entretiens qualitatifs auprès d'ESSMS volontaires dont les résultats ont été intégrés au rapport final pour illustrer l'étude. Enfin le rapport a été revu et corrigé par la COREADD avant publication.

Axe 2 – Sensibilisation et formation des professionnels

- Sur la thématique du tabac à l'occasion de Moi(s) sans tabac : un webinaire "Mois sans Tabac et Handicaps" ouvert à tous proposé par la COREADD. 3 réunions de présentation de Mois sans Tabac aux directions de l'ADAPEI 33. Un stand de sensibilisation à la tour de Gassie (Groupe UGECAM).
- Création et animation d'une nouvelle formation Qaliopi sur la thématique "Addictions et Handicaps" réalisée à l'IRSA (structure accueillant des jeunes malentendants avec ou sans handicap associé)

Axe 3 – Accompagnement méthodologique

- La COREADD a suivi une structure sur 3 séances de 2h d'accompagnement méthodologique afin d'intégrer la prévention dans leur projet d'établissement. La première séance était une sensibilisation du groupe aux addictions par un addictologue de proximité. Les 2 séances suivantes étaient des groupes de travail animés par la chargée de projet afin d'interroger la structure sur son quotidien, les préoccupations, et définir le périmètre de son action sur la thématique. Les résultats de ces groupes de travail ont été transmis en synthèse à la structure pour les appuyer dans la rédaction de leur projet d'établissement.
- Création de 4 fiches pratique reprenant les recommandations de la HAS afin d'aider les structures à se les approprier et leur proposer des pistes d'actions opérationelles. Ces fiches ont été diffusées lors de la journée régionale "Addictions et Handicaps" à Bordeaux.

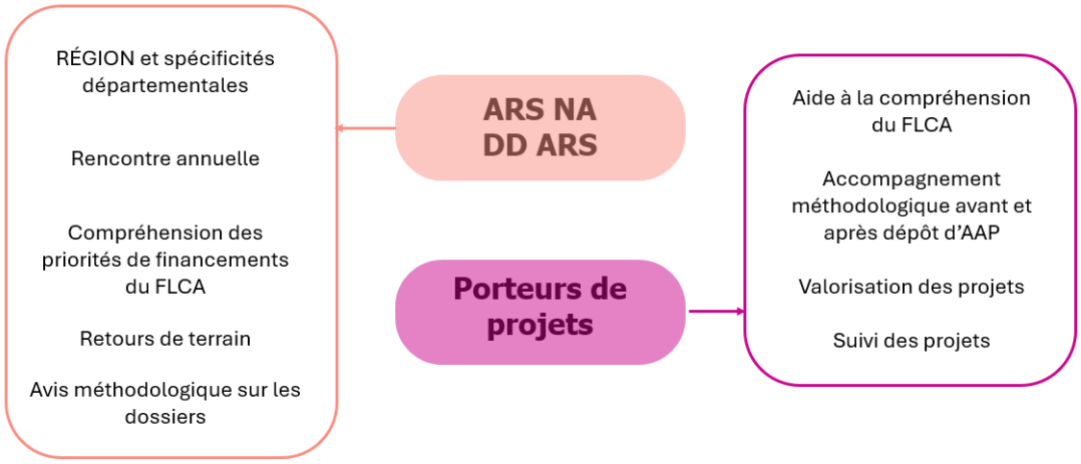
Axe 4 – Coordination et animation d'un réseau d'acteurs

- Création de l'identité visuelle du projet (charte graphique et logo) ainsi que de la page du projet ADDICTIONS & HANDICAPS | coreadd.com
- La rencontre des différents acteurs du territoire, du secteur du handicap et du secteur de l'addictologie afin d'avoir une vision d'ensemble sur les actions réalisées, et les besoins des structures.
- Organisation d'une journée territoriale Cérébrolésions et Addictions en partenariat avec le CLANA dans le 17. L'objectif de cette journée et de réunir un petit nombre d'acteurs (45 participants max) et de favoriser des temps d'échange entre les secteurs de l'addictologie et de la cérébrolésion.
- Organisation d'une journée régionale "Addictions et Handicaps" à Bordeaux avec le CREAI afin de présenter les résultats de l'étude régionale, d'initier des réflexions sur la thématique, de présenter des initiatives régionales. 381 participants présents, avec un taux de satisfaction globale de 84% (22% des personnes présentes ont répondu à l'enquête de satisfaction).

DISPOSITIF D'APPUI EN ADDICTOLOGIE AU FONDS DE LUTTE CONTRE LES ADDICTIONS (DispAdd)

L'Agence régionale de santé Nouvelle-Aquitaine missionne depuis mars 2022, pour une durée de 3 ans, la COREADD Nouvelle-Aquitaine dans la mise en œuvre du dispositif d'appui en Addictologie du Fonds de Lutte Contre les Addictions (FLCA) en Nouvelle-Aquitaine : DispAdd.

FONDS DE LUTTE CONTRE LES ADDICTIONS

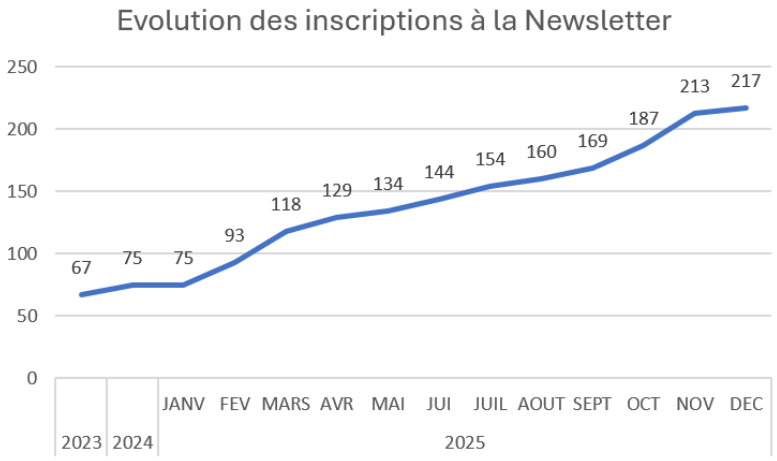


Le FLCA se présente sous la forme d'un appel à projet, permettant de financer au niveau local, départemental ou régional, un projet de lutte contre les addictions. Il est aujourd'hui prioritairement axé sur le déploiement de projets à destination des jeunes avec les compétences psychosociales, des publics prioritaires, des consommateurs de tabac et de polyadditions, dans le but de réduire les inégalités sociales de santé.

DispAdd a pour objectifs de favoriser la mise en œuvre de projets de prévention des addictions, ainsi que de valoriser les actions déjà existantes sur notre région. La philosophie de ce dispositif consiste à se baser sur les actions des projets dans le but d'apporter des ressources complémentaires aux porteurs de projets.

Le dispositif se définit avant tout par un accompagnement des projets financés sur le FLCA. Ainsi, une vingtaine de projets financés ont pu être rencontrés, valorisés ou accompagnés de manière plus approfondie. Cependant, malgré l'intérêt démontré par les établissements de santé et la priorité indiquée dans le PNLT, DispAdd se doit de suivre les nouvelles politiques de financement de l'ARS Nouvelle-Aquitaine, et de ce fait, ne plus accompagner le déploiement des Lieux de santé sans tabac.

Enfin, DispAdd permet aux porteurs de projets de rester informés sur le FLCA via une newsletter mensuelle. Avec un taux d'ouverture de plus de 50%, les inscriptions ne cessent d'augmenter, démontrant l'intérêt des opérateurs sur l'actualité du FLCA en Nouvelle-Aquitaine.



RESSOURCES



Depuis 2024, DispAdd met à disposition des opérateurs et des ARS, un site internet permettant retrouver des actualités et des ressources sur le FLCA, les LSST et les évènements organisés par le DispAdd (webinaires et colloque).

Dans le cadre de ses missions, DispAdd organise une journée de rencontre pour les porteurs de projets financés sur le FLCA de l'ARS NA. Cette journée a eu lieu pour la troisième fois en présentiel, à Bordeaux le 4 décembre 2025. L'objectif de cette journée fut de mettre en lumière un panel de plateformes d'expériences et de projets prometteurs, afin de sensibiliser les porteurs de projets aux nouvelles attentes en termes de compétences psychosociales. Ce jour-là, 65 participants étaient présents. A cette occasion, un outil d'aide à la rédaction des AAP, préalablement testé par des opérateurs et validé par l'ARS, a pu être communiqué aux opérateurs et publié sur le site internet.



En complément de cette journée, et toujours dans une démarche de valorisation des projets, DispAdd a pu proposer tous les deux mois des webinaires permettant aux financés de présenter leurs interventions, d'échanger, et mutualiser des expériences : « Les portraits du DispAdd ».

Enfin d'année, ces webinaires se sont transformés en « Matinale du DispAdd », avec 2 formats de webinaires : « Les portraits du DispAdd » pour présenter une intervention financée ; et « Le temps d'un café avec l'ARS » pour faire intervenir un représentant d'une Délégation Départementale de l'ARS au sujet du FLCA.

Ces rendez-vous permirent de mettre en avant des interventions auprès de 212 participants. Parmi les thématiques les plus plébiscités par les participants, les Lieux de santé sans tabac (LSST) et les projets en lien avec les CPS se démarquent des autres.





LA COMMUNICATION

Poste transversal collaborant avec l'ensemble des salariés. L'objectif est de mettre en place une communication adaptée à la promotion de la santé en addictologie à destination des professionnels de soins premiers et du grand public. L'équipe de communication est polyvalente (création graphique, vidéos, site internet, réseaux sociaux…) et compte 2 ETP en 2025.

Les principales missions sont :

- Développement de la stratégie de communication de la COREADD ainsi que tous les projets portés par l'association,
- La création et la diffusion des outils (numériques et papiers) auprès des professionnels de santé et le grand public ;
- La communication intégrée à des projets de marketing social.

TABLEAU 6. Principaux indicateurs de suivi en 2025

INTITULES	2021	2022	2023	2024	**2025**
Nombre de supports papiers	27	21	28	18	**27**
Nombre de vidéos	54	64	44	37	**43**
Nombre de vues du coreadd.com	6 096	10 885	10 172	10 388	**11 305**
Nombre de vues sur la chaine Youtube Coreadd Nouvelle-Aquitaine (total)	79 562	39 554	48 078	91 199	**29 622**
Nombre de vues sur l'ensemble de nos sites	15 923	34 033	88 749	94 309	**76020**
Nombre total d'abonnés réseaux sociaux Coreadd & Mois sans tabac	7 689	9 442	10 962	12 067	**13 130**
Nombre d'adhérents aux newsletters COREADD (remise à zéro en 01.2021)	1 068	1 689	2008	3 252	**3 907**
Nombre de vues sur addictutos	-	-	23 395	36 608	**21 802**
Nombre de vues sur addictoclic	6 100	7 712	25 420	27 450	**15 188**

ACTIONS COMPLÉMENTAIRES.

LES PUBLICATIONS DE L'ANNÉE

Pas de financement spécifique

Articles 2025

- NGUYEN André, Clément BERLIET. Le rôle central du pharmacien dans la prévention du mésusage des médicaments opioïdes. VIDAL. Novembre 2025
- André NGUYEN, Clément BERLIET, Marjorie DARDILLAC, Philippe CASTERA. Quoi d'neuf Docteur ? Les actualités en addictologie en 2025. IPMG. n°28. Mars 2025
- NGUYEN André. Les cannabinoïdes de synthèse, une consommation en hausse. Actualités pharmaceutiques n°646. Mai 2025.
- BERLIET Clément. Comprendre les conduites addictives chez les jeunes pour mieux prévenir. Actualités pharmaceutiques n°646. Mai 2025.

Thèses

- SHOCORON Johanna (dir André NGUYEN). Enquête qualitative auprès d'étudiants en pharmacie et en médecine ayant une consommation récréative de protoxyde d'azote : recommandations pour une campagne de prévention. Thèse d'exercice de pharmacie. Avril 2025. Limoges
- BIAD Najete (dir André NGUYEN). Les antalgiques opioïdes en pratique officinale : entre soulagement de la douleur et vigilance du mésusage. Thèse d'exercice de pharmacie. Octobre 2025. Limoges
- BEAU Julie (dir André NGUYEN). Les nouvelles pistes médicamenteuses dans le traitement du trouble de l'usage de l'alcool. Thèse d'exercice de pharmacie. Juin 2025. Limoges

LES PERSPECTIVES 2026.

Les COPIL de mars 2025 ont permis de définir les orientations souhaitables pour 2026 :

AXE 1 : LA COORDINATION RÉGIONALE DE LA VISITE DE SANTÉ PUBLIQUE (VSP) ET DES DÉLÉGUÉS DE SANTÉ PRÉVENTION (DSP)

Poursuivre la structuration

- Co-construction de nouvelles visites types.
- Valoriser la diffusion d'outils via le site internet.
- Concevoir des outils pratiques.

Poursuivre la diffusion du RPIB

- Développer un outil RPIB
- Prioriser les SPA via MSP ou CPTS dans les ZIP
- Monter en compétence sur le RPIB

Renforcer la connaissance des parcours de soins

- Continuer la visite annuelle des structures spécialisées.
- Consolider les partenariats entre DSP et milieux spécialisés.

Envisager la transférabilité du projet DSP

AXE 2 : FORMATION & ACCOMPAGNEMENT DES ACTEURS DU 1ER RECOURS AUTOUR D'OUTILS D'INTERVENTION PROBANTS

- Poursuivre et développer les partenariats sur les projets soutenus par l'ARS.
- Déposer DSP au registre Santé Publique France.
- Poursuivre les formations dans la dynamique d'« aller-vers ».
- Mettre à jours les formations tabac et les vidéos Addictutos Tabac avec les futures nouvelles recommandations HAS.
- Créer un tutoriel Alcool.
- Optimisation du fonctionnement des formations : logiciel de gestion des formations (QUALIOPI).
- Lien national avec nos homologues régionaux.
- Intégrer le RPIB dans une approche plus globale.
- QUALIOPI : Renouvellement de la Certification QUALIOPI (3 ans), formations payantes pour les professionnels salariés et prise en charge pour les professionnels libéraux.

AXE 3 : COORDINATION ET INNOVATIONS DES ACTIONS DE PRÉVENTION ET D'ACCOMPAGNEMENT EN MATIÈRE DE TABAGISME

Les perspectives de la COREADD tendent vers l'accompagnement du fumeur néo-aquitain vers l'arrêt du tabac, aussi bien du côté des professionnels que des publics. Les voici en quelques points :

- Proposer de nouvelles formations tabac thématiques complémentaires à l'offre des partenaires sur la région.
- Réintégrer le format présentiel pour certaines formations.
- Développer des formations en présentiel sur les territoires non couverts en 2025.
- Cibler davantage les publics prioritaires pour 2025 notamment via les liens avec les autres projets de la COREADD.

AXE 4 : COORDINATION ET ACCOMPAGNEMENT DES ACTEURS DANS LE CHAMP DE LA PREVENTION DES ADDICTIONS AUPRÈS DES PUBLICS PRIORITAIRES

Prévention et Colloque :

- Mise à jour et enrichissement du site crag-na.com
- Des temps forts "Cannabis & Périnatalité" en partenariat avec la CPAM et le RPNA et reconduite de la campagne "Fêtes de fin d'année /Dry January" sur la thématique de l'alcool
- Conception de nouveaux outils de prévention (dépliant, marque-pages, vidéos)
- Poursuite des actions de sensibilisation en milieu étudiant et auprès des professionnels de santé (ex : participation aux Assises nationale des Sages-femmes à La Rochelle) et auprès du public gynécologues afin de renforcer l'intervention en préconceptionnel.
- 10^{e} édition du colloque Addictions et périnatalité à Bordeaux

Formation et Coordination :

- Programmation de 4 échoaddictos (thèmes opioïdes, tabac, psychiatrie, violences intrafamiliales)
- Lancement d'un nouveau tutoriel "Tabac & Périnatalité"
- Organisation de soirées d'échanges et de formations d'1 jour certifiée Qualiopi
- Sensibilisations aux Trouble du Spectre de l'Alcoolisation Fœtale
- Poursuite du travail de coordination régional et de partenariat (RPNA, SMIPP, Vivre avec le SAF, sages-femmes ELSA…)
- Participation à l'organisation du Congrès international EUFASD 26 à Amiens et d'une nouvelle réunion "TSAF-R" rassemblant les chercheurs français sur les TSAF

TSAF & JUSTICE

L'enjeu pour 2026 est de poursuivre le projet mais également de l'élargir pour intervenir en amont de la commission de potentielles infractions en ciblant en plus des professionnels de la justice, les professionnels de l'enfance ainsi que le secteur médico-social sur toute la Nouvelle-Aquitaine.
Une meilleure connaissance du TSAF permettra aux professionnels qui sont statistiquement plus en contact avec des personnes atteintes de TSAF - mais non diagnostiquées - d'orienter vers le soin pour un diagnostic et un accompagnement adapté.
Plus le diagnostic et l'accompagnement sont posés tôt, plus les troubles secondaires seront limités, dont la commission d'infraction.

LES LIEUX D'ACCOMPAGNEMENT À LA SANTE SANS TABAC (L.A.S.T.)

- Vers l'au deLAST ! : Accompagnement des LAST
- Utilisation pratique des outils / Intégration dans la pratique
- Conseils et réponses des soins premiers – LAST du territoire
- Intégration de DéPIST
- Mettre en ligne un parcours de formation
- Valoriser l'évaluation qui sera publiée en 2026
- Continuer d'accompagner les nouvelles régions qui déploient L.A.S.T

MOIS SANS TABAC

- Consolidation de la dynamique actuelle
- Valorisation des outils, supports existants
- Poursuite des réunions départementales au plus près des partenaires territoriaux et continuer sur la proposition d'un temps de sensibilisation auprès de ces acteurs lors de ces mêmes réunions.
- Renforcer la dynamique de mobilisation des structures médicosociales
- Réadapté le Mon(th) Glow up en prenant compte des différents retours du terrain (satisfaction et évaluation)

EXPÉRIENCES ANIMÉES

- Formation des professionnels 2,3,4 septembre 2026
- Accompagnement et coordination du déploiement du dispositif sur les départements suivants : 33, 24, 87, 86,17
- Conception des outils pour le déploiement (indicateurs de résultats, suivi…)
- Réalisation du catalogue de 63 courts-métrages
- Réalisation d'un espace membre sur le site internet (ressources et outils pour la formation, suivi du déploiement)
- Construction d'une expérimentation auprès de nouveaux publics et structures (DITEP, PJJ)

ADDICTIONS & HANDICAPS

- Réalisation des entretiens qualitatifs afin d'alimenter l'état des lieux réalisé en partenariat avec le CREAI
- Poursuite des sensibilisations et création d'un programme de formation
- Construction d'un programme d'accompagnement au projet d'établissement
- Poursuite des accompagnements de structures sur leur projet d'établissement
- Réunions thématiques avec des acteurs associatifs

- Mobilisation et accompagnement des ESSMS sur la thématique Mois sans Tabac
- Organisation d'une journée rencontre entre secteur de l'addictologie et secteur du handicap
- Création de la page web du projet « Addictions et Handicap » et relai de contenu sur la thématique

BIBLIOGRAPHIE.

PUBLICATIONS 2025

- NGUYEN André, Clément BERLIET. Le rôle central du pharmacien dans la prévention du mésusage des médicaments opioïdes. VIDAL. Novembre 2025
- André NGUYEN, Clément BERLIET, Marjorie DARDILLAC, Philippe CASTERA. Quoi d'neuf Docteur ? Les actualités en addictologie en 2025. IPMG. n°28. Mars 2025
- NGUYEN André. Les cannabinoïdes de synthèse, une consommation en hausse. Actualités pharmaceutiques n°646. Mai 2025.
- BERLIET Clément. Comprendre les conduites addictives chez les jeunes pour mieux prévenir. Actualités pharmaceutiques n°646. Mai 2025.
- SHOCORON Johanna (dir André NGUYEN). Enquête qualitative auprès d'étudiants en pharmacie et en médecine ayant une consommation récréative de protoxyde d'azote : recommandations pour une campagne de prévention. Thèse d'exercice de pharmacie. Avril 2025. Limoges
- BIAD Najete (dir André NGUYEN). Les antalgiques opioïdes en pratique officinale : entre soulagement de la douleur et vigilance du mésusage. Thèse d'exercice de pharmacie. Octobre 2025. Limoges
- BEAU Julie (dir André NGUYEN). Les nouvelles pistes médicamenteuses dans le traitement du trouble de l'usage de l'alcool. Thèse d'exercice de pharmacie. Juin 2025. Limoges

PUBLICATIONS 2024

- BERLIET Clément. De l'usage traditionnel au potentiel thérapeutique des psychédéliques. Actualités pharmaceutiques. n° 638. Septembre 2024
- NGUYEN André. Repérer et orienter un patient présentant un trouble de l'usage d'une substance à l'officine. Actualités pharmaceutiques. n° 638. Septembre 2024.
- André NGUYEN, Clément BERLIET, Marjorie DARDILLAC, Philippe CASTERA. Quoi d'neuf Docteur ? Les actualités en addictologie en 2024. IPMG. n°28. Décembre 2024
- André NGUYEN, Philippe CASTERA. Expérience de RPIB « Senior » en Nouvelle-Aquitaine. Addiction(s) : recherches et pratiques. Numéro 09. Décembre 2024.
- RHARBAOUI Samir. Place des nouvelles technologies dans la thérapie de l'addiction, focus sur le rôle de conseil et d'orientation de pharmacie. Thèse d'exercice de pharmacie. 2024. Limoges
- GUIBERT Margaux. Rôle et accompagnement du pharmacien d'officine dans le mésusage des médicaments opioïdes. Thèse d'exercice de pharmacie. 2024. Limoges
- GAUDIN L. Place du pharmacien d'officine dans l'accompagnement du sevrage tabagique chez la femme enceinte : mise en place d'outils pour conseiller et orienter au comptoir. Thèse d'exercice de pharmacie. 2024. Poitiers

PUBLICATIONS 2023

- CASTÉRA P, VINCENT C, NGUYEN A. Accompagné, j'ai 10 fois plus de chance d'arrêter. Journal de l'Ordre des médecins de la Haute-Vienne n°30. Décembre 2023.
- DARDILLAC M. Les nouveaux modes de consommation de la nicotine. Elsevier Masson, Actualités pharmaceutique n°630. Novembre 2023.
- NGUYEN A. Mois sans tabac, une action de marketing social efficace. Elsevier Masson, Actualités pharmaceutique n°630. Novembre 2023.

- NGUYEN A. Difficultés liées à l'arrêt du tabac. Elsevier Masson, Actualités pharmaceutique n°630. Novembre 2023.
- BERLIET C. Accompagnement et médicament adapté, des clés de l'arrêt du tabac. Elsevier Masson, Actualités pharmaceutique n°630. Novembre 2023.
- CHENIER D. Accueil par l'infirmier libéral d'une personne en démarche d'arrêt du tabac : quelles caractéristiques pour un accompagnement de qualité. [Mémoire DIU Tabacologie]. Bordeaux. 2023.
- SABOURET Laura. Cannabis thérapeutique : les pharmaciens d'officine se sentent-ils légitime à sa délivrance ? Réalisation d'une enquête auprès des pharmaciens de la Creuse. 21 décembre 2023. [Thèse Pharmacie]. Limoges.
- SPORTES Myriam. Le mésusage des médicaments utilisés dans le cadre de psychostimulant : description des molécules impliquées et rôle du pharmacien d'officine. 20 décembre 2023. [Thèse Pharmacie]. Limoges.

PUBLICATIONS 2022

- DAUNAC E. Les attentes des professionnels de santé de premier recours envers un tutoriel d'initiation au sevrage tabagique. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2022. N°139 [THFJ]
- LACAZE G. Création d'outils de médiation pour le projet de Lieux d'Accompagnement à la Santé sans Tabac (LAST tabac) : Etude qualitative par groupes de discussion auprès de fumeurs et de professionnels de santé. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2022. N°97 [H]
- COELHO N. Etude de l'acceptabilité du projet LAST tabac par les professionnels de santé de premier recours du bassin de vie d'Arcachon La Teste de Buch. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2022. N°112 (TH)
- ROUSSEAU E. Dépistage des maladies liées au tabagisme en médecine générale : élaboration d'un dépistage type par consensus selon la méthode Delphi. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2022. N°26. (THFJ)
- AUDEBERT P. et DUPY J. Place des addictions dans les programmes des contrats locaux de santé (CLS) de Nouvelle-Aquitaine. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2022. N°89A et 89B. (TH)
- NARBAITZ L. et GOUZENES C. Évaluation des besoins des médecins généralistes pour le dépistage des conséquences de l'usage de l'alcool : Etude qualitative dans le cadre du projet Alcool-Conso-Science. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2022. N°87A et 87B. (THFJ)
- GUILBERT Th. Et MOKHNECHE S. Actions probantes dans l'arrêt du tabac menées sur les réseaux sociaux : revue systématique et méta-analyse. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2022. N°54A et 54B. (THFJ)
- ROUSSEAU E. Comment les personnes fumeuses en situation de précarité envisagent-elles les stratégies à même de les mobiliser dans le Mois Sans Tabac ? [Thèse Pharmacie]. Poitiers, 2022.
- RHABBOUR S. Analyse qualitative auprès des sujets fumeurs sur les attentes du pharmacien vis à vis d'un suivi tabac en officine. [Thèse Pharmacie]. Limoges, 2022.
- COUDERC G. Alcool et grossesse : étude des campagnes et des attentes des femmes en matière de prévention. [Thèse Pharmacie]. Limoges, 2022.
- Castera Ph. « Tout va très bien Madame la Marquise » (Editorial). Informations Professionnelles des Médecins de la Gironde 2023 ; 26eme édition : 1.
- Castera Ph, Nguyen A, Larue I, Veyssière C, Berliet C. La visite par les Délégués Santé Prévention (DSP). Informations Professionnelles des Médecins de la Gironde 2023 ; 26eme édition : 4-6.
- Castera Ph. 2022 – Toujours masqués (Editorial). Informations Professionnelles des Médecins de la Gironde 2022 ; 25eme édition : 1.
- Cambier M, Metelski C, Dreveau G, Biot C, Nguyen A, Castera Ph. Troubles du spectre de l'alcoolisation fœtale (TSAF) et problèmes de justice. Informations Professionnelles des Médecins de la Gironde 2022 ; 25eme édition : 4-6.

PUBLICATIONS 2021

- BRAQUIES E. Prise en charge thérapeutique, psychologique et sociale de la femme enceinte consommatrice d'alcool par les professionnels de santé. [Thèse Pharmacie]. Limoges. 2021.
- LORENTE L. Observance des conseils de prévention et de soins préconisés au décours de l'Examen de Prévention en Santé : l'expérience au Centre d'Examens de Santé de Bayonne. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2021. N°123.
- MADELENAT J. Etude de la viabilité et de l'acceptabilité pour les patients d'un parcours coordonné Ville-Hôpital pour l'arrêt du tabac en Ex-Aquitaine. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2021. N°95.
- JEHL Ch. Etude des freins et leviers à l'organisation d'une filière de prise en charge du tabagisme des patients reçus à la Ligue Contre le Cancer : étude qualitative auprès des professionnels de la Ligue de Gironde. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2021. N°114.
- WAGUET J. Projet de Lieux d'accompagnement à la santé sans tabac (L.A.S.T. tabac). Etude de l'utilisabilité et de l'acceptabilité de la version d'essai du site internet www.last-na.fr auprès de professionnels de soins de santé primaire de Nouvelle-Aquitaine. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2021. N°93.
- BERNEZ DIT VERGNOLLE M et MERRET-ROUSSEAU A. Etude de viabilité de la méthode 5A auprès des femmes enceintes fumeuses ayant bénéficié d'un accompagnement 5A-QUIT-N pendant leur grossesse. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2021. N°86A et 86B.
- MILLE R et TOUAHMIA L. Evaluation de l'évolution des représentations et des connaissances des salarié·es de l'ANPAA Nouvelle-Aquitaine à la suite d'une formation sur le thème du tabac. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2021. N°64A et 64B
- HERRADOR T. Développement d'une formation en ligne sur l'usage du cannabis au cours de la grossesse : les conséquences, le repérage, et l'aide au sevrage. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2021. N°65
- NAYRAL A et HUBERDEAU V. Création d'outils d'aide au repérage et à l'orientation d'enfants atteints de Troubles du Spectre de l'Alcoolisation Fœtale. [Thèse Médecine], Bordeaux, 2021. N°57A et 57B.
- ARTOLA C ET MAURIN C. Accompagnement à l'arrêt du tabac : changements perçus par les professionnels de santé « nouveaux prescripteurs » à la suite des soirées d'information organisées par l'Assurance Maladie, en Nouvelle-Aquitaine. [Thèse Médecine], Bordeaux, 2021. N°53A et 53B
- MARCHANDON M. Groupe Facebook « Les habitants de la Nouvelle Aquitaine #MoisSansTabac » : analyse qualitative des verbatims des participants durant la période de confinement COVID-19. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2021. N°28
- JACQUOT Q, LOIZEAU Cl. Etude des freins et leviers des professionnels de santé à s'impliquer dans l'accompagnement de leurs patients dans l'arrêt du tabac, en Nouvelle-Aquitaine. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2021. N°32A et 32B.
- Gallopel-Morvan K, Alla F, Bonnay-Hamon A, Brousse Ph, Gonneau A, Castera Ph. Arrêt du tabac : une personnalisation nécessaire des programmes de sevrage. Revue de santé publique 2021 ; 33(4) : 505-15.
- Onaisi R, Joseph J-P, Castéra P, Camille Pontgratz. Sexual risk behaviour reduction interventions in primary care in Organization of Economic Cooperation and Development countries. A systematic review. Family Practice, oct 2021:cmab131, https://doi.org/10.1093/fampra/cmab131 (IF = 2,27)
- Dzeraviashka P, Vincent YM, Thiefine M, Castera Ph. Codéine sur ordonnance : le point de vue des consommateurs. Exercer juin 2021 ; 174 : 244-9.
- Leveque C, Boyer J, Castéra Ph. Freins à l'abord des troubles du comportement alimentaire en médecine générale. Annales médico-psychologiques 2021 ; https://doi.org/10.1016/j.amp.2021.07.017 (article in press).
- Chaillous L, Castéra Ph, Lajzerowicz N, Esteffe-Desblans E. Acceptabilité du « repérage précoce et intervention brève » ciblant les jeunes enfants et les écrans. Médecine Mars 2021 ; 17 (3) : 137-44.
- Rouillon M, Laporte C, Ingrand P, Castéra Ph, Di Patrizio P, Messaadi N, Binder Ph, Dupouy J (2021). Perceptions, professional responsibility and management experiences of patients with alcohol, tobacco

and opioid use disorder by residents in general practice and teaching general practitioners, European Journal of General Practice, 27:1, 77-82, DOI: 10.1080/13814788.2021.1917542 (IF = 1.217)

- Castéra Ph. 2020 Annus horribilis. Informations Professionnelles des Médecins de la Gironde 2021 ; 24eme édition : 1.
- Lataste M, Bour E, Lajzerowicz N, Castera Ph. Que faire avec nos fumeurs persistants ? Le projet Dé.P.I.S.T. Informations Professionnelles des Médecins de la Gironde. 2021 ; 24eme édition : 6-8.

PUBLICATIONS 2020

- CREVOISIER L, OUAZZANI K, GONNEAU A, LAJZEROWICZ N, NGUYEN A, CASTÉRA Ph. Accompagner les fumeurs pour leur arrêt du tabac : freins et leviers déclarés des médecins généralistes et des pharmaciens. Médecine. 2020 ; 16(8) : 365-70 ;
- LHOUMEAU N, HUCHET A, CASTERA Ph. Acupuncture et arrêt de la consommation tabagique, une revue de la littérature. Revue des maladies respiratoires. 2020 ; 37 (6) : 474-8.
- CASTÉRA Ph, GONNEAU A, FONTAN M, BARBETTE S, BIOT C, LAJZEROWICZ N. Accompagné.e : j'ai 10 fois plus de chance d'arrêter ! Informations Professionnelles des Médecins de la Gironde. 2020 ; 23 : 2-3.
- CASTÉRA Ph. Editorial. Informations Professionnelles des Médecins de la Gironde. 2020 ; 23 : 1.
- SPRIMONT M, LAJZEROWICZ N, CASTERA Ph. Accompagnement collectif pour l'arrêt du tabac : retour d'expérience. Médecine. 2020 ; 16 (1) : 20-7.
- CASTÉRA Ph, LAJZEROWICZ N. Addictions. AGIR 33 lutte contre le tabac. Médecine libérale. Janvier 2020 ; 11 : 4-5.
- CHAILLOUS L. Acceptabilité du « repérage précoce intervention brève » ciblant les jeunes enfants et les écrans : enquête qualitative auprès de médecins généralistes. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2020. N°153. Très honorable et félicitations du jury.
- BOUR E, LATASTE M. Dépistage systématique des pathologies liées à l'usage du tabac : Etat des lieux des recommandations pour une pratique en soins de santé primaires. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2020. N°111 A et 111 B – Très honorable et félicitations du jury.
- FOIX M, HERNIOT Q. Affiches standardisées ou personnalisées en salle d'attente des cabinets médicaux : essai contrôlé randomisé par clusters. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2020. N°75 A et 75 B – Très honorable et félicitations du jury.
- FERNANDEZ M. L'information écrite des patients consommateurs chroniques de benzodiazépines pour favoriser l'arrêt : utilisation d'une brochure canadienne. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2020. N°56 – Honorable.
- DUMONT G. Le #MoisSansTabac 2018 en Nouvelle-Aquitaine : bilan des actions recensées sur la plateforme OSCARS. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2020. N°6 – Très honorable et félicitations du jury.
- GRETTEN G. Diffusion d'un Parcours coordonné pour l'arrêt du tabac en ex-Aquitaine : freins et leviers pour l'appropriation de la méthode et des outils par un collectif d'addictologues. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2020. N°5 – Très honorable
- LAYRAC R. Leviers et obstacles à la coordination du parcours de santé addictologique par les médecins généralistes du Marmandais : recherche qualitative par focus groups et entretiens individuels semi-dirigés. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2020. N°13 – Honorable.
- DZERAVIASHKA P. Codéine sur ordonnance : le point de vue des consommateurs. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2020. N°1 – Très honorable et félicitations du jury.
- Dumont G., Barbette S. Prothon E, Castéra P. « #MoisSanstabac 2018 : Bilan des actions recensées en Nouvelle-Aquitaine ». La revue alcoologie et addictologie. Septembre 2020.

PUBLICATIONS 2019

- DUMONT G, PROTHON E, BARBETTE S, CASTÉRA Ph. #MoisSansTabac 2018 : un bilan des actions recensées en Nouvelle-Aquitaine. Le courrier des addictions 2019. Le courrier des addictions. 2019 ; 21(4) : 24-26.
- LAJZEROWICZ N, CASTÉRA Ph. Prise en charge de l'addiction au tabac. Tous concernées ! [Tribune] JIM. Novembre 2019.
- ESTEFFE-DESBLANS E, LAJZEROWICZ N, CASTÉRA Ph. Prévention et prise en charge des troubles liés à l'usage des écrans chez l'enfant de moins de 6 ans. Médecine. 2019. 15 (8) : 360-365.
- D'AGOSTHINO S. Analyse des représentations et des pratiques des Services de Santé au Travail d'entreprises aéronautiques du Sud-Ouest dans le cadre d'une nouvelle organisation d'accompagnement vers l'arrêt du tabac. [Mémoire DIU de tabacologie]. Bordeaux, Montpellier, Toulouse, 2019
- BARBETTE S. Dispositif #MoiSansTabac en Nouvelle-Aquitaine : Facteurs favorisant son implantation en région [Mémoire DIU de tabacologie]. Bordeaux, Montpellier, Toulouse, 2019
- CREVOISIER L. Etude des freins et leviers à l'implication des médecins généralistes et pharmaciens dans l'accompagnement des fumeurs pour leur addiction au tabac, en Nouvelle-Aquitaine. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2019. N°215 – Très honorable.
- THIEFINE M. Groupe facebook « les habitants de la Nouvelle-Aquitaine #MoisSansTabac 2017 » : analyse qualitative des échanges spontanés des participants durant le mois de Novembre [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2019. N°208 – Très honorable et félicitations du jury.
- LAJZEROWICZ N, CASTERA Ph. Addiction au tabac : si on partageait nos compétences. La revue Octobre-Novembre-Décembre 2019 ; 23 : 16-17.
- DZERAVIASHKA P, VINCENT YM, THIEFINE M, CASTÉRA Ph. Codéine sur ordonnance : propos d'usagers sur « la dernière heure de gloire de la codéine ?» Le courrier des addictions. Juillet-Août-Septembre 2019 ; 21(3) : 24-6.
- SPRIMONT M. Accompagnement collectif à l'arrêt du tabac durant le #MoisSansTabac 2018 : retour d'expériences des participants. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2019. N°204 – Très honorable et félicitations du jury.
- BROUSSE P., BONNAY-HAMON A. Perceptions des fumeur·ses sur le programme d'aide à l'arrêt du tabac idéal : enquête qualitative auprès des fumeur·ses au stade d'intention et préparation. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2019. N°148a et 148b – Très honorable et félicitations du jury.
- ESTEFFE-DESBLANS E. Prévention et prise en charge des troubles liés à l'usage des écrans chez les enfants de moins de 6 ans : élaboration d'un tutoriel pour les médecins généraliste. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2019. N°161 – Très honorable et félicitations du jury.)
- VOISIN R. Evaluation systématique de la consommation d'alcool récente chez les 18-35 ans consultant aux urgences du CHU de Bordeaux et l'impact sur la morbidité. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2019. N°141 – Très honorable.
- DASSE J. Evaluation systématique de l'impact de la consommation d'alcool dans l'apparition de symptômes équivalents à ceux du syndrome post-commotionnel chez les patients de 18-35 ans consultant aux urgences du CHU de Bordeaux. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2019. N°174 – Très honorable.
- BONHOMME C. Recherche de l'impact de la consommation d'alcool sur la gravité des lésions traumatiques chez les 18-35 ans aux urgences de Bordeaux. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2019. N°183 – Très honorable.
- SOURGET CECCHELLA M. Etat des lieux du suivi gynécologique des femmes rencontrées dans les CSAPA et les CAARUD en Gironde. [Thèse Médecine]. Toulouse, 2019. N° 1072 - – Très honorable.

- PELISSIER J, COMBY M, GORET C. Développement de tutoriels sur la prévention, le repérage et l'orientation des troubles causés par l'alcoolisation fœtale. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2019. N°34 - – Très honorable et félicitations du jury.
- BOSSEBOEUF G. RPIB « benzos » : impact de la proposition de formation en ligne des médecins généralistes sur leurs prescriptions et leurs perceptions de la prise en charge du trouble de l'usage des benzodiazépines. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2019. N°21 – Très honorable.
- CASTÉRA Ph, LAJZEROWICZ N, BARBETTE S, DEVREAU G, GONNEAU A. La prise en compte des déterminants de santé dans les soins de proximité. Adsp Juin 2019 ; 107 : 25-7.
- BINDER Ph, BRABANT Y, BAQUE M, INGRAND P, CASTERA Ph, DI PATRIZIO P et al. Influence des choix pédagogiques et des représentations sur les connaissances et raisonnements en addictologie des étudiants en fin de DES de médecine générale. Exercer Mai 2019 ; 153 : 231-7.
- LAJZEROWICZ N, CASTERA Ph. Prise en charge de l'addiction au tabac : comment agir en pratique ? Expérimentation d'un parcours coordonné Ville-Hôpital dans l'arrêt du tabac. La lettre du RESPADD, Avril 2019 ; 35 : 8-9.
- CASTÉRA Ph. Editorial – ipmg 2019 ; 22 : 1.
- CASTÉRA Ph, GONNEAU A, BARBETTE S, MEURANT C, DREVEAU G, MIALOCQ N, LAJZEROWICZ N. Addictions : des actions coordonnées, en soins premiers, en Nouvelle Aquitaine. Ipmg 2019 ; 22 : 10-2.
- LAJZEROWICZ N, CASTÉRA Ph. Médecins et arrêt du tabac des patients : évidences et turbulences. La Revue Janvier, Février, Mars 2019 ; 70 : 12-13.
- VASSEUR C, MONTARIOL Y, PETREGNE F, FLEURY B, CASTERA Ph. Place de l'abstinence et de la consommation contrôlée dans le parcours des patients ayant un trouble sévère de l'usage de l'alcool. Alcoologie et addictologie. Juin 2019 ; 41(S1) : 3S-11S.

PUBLICATIONS 2018

- SIGNARBIEUX C. Tabac et grossesse : rôle du pharmacien d'officine dans l'aide au sevrage tabagique. [Thèse Pharmacie]. Limoges. 2018.
- CASTERA Ph, STEWART E, GROSKOPF J, BROTONS C, BRIX SCHOU M, ZHANG D, STEININGER-BRACH B, MEULIEN D. Nalmefene, given as needed, in the routine treatment of patients with alcohol dependence: An interventional, open-label study in primary care. Eur Addict Res 2018 ; 24 : 293-303. DOI :10.1159/000494692.
- LAJZEROWICZ N, FOURNOLS M, CASTÉRA Ph. Prise en charge conjointe ville-hôpital de l'arrêt du tabac : une expérience de pédagogie active en addictologie. Le courrier des addictions 2018 ; 20(4) : 22-7.
- CASTÉRA Ph, GONNEAU A, JUGUELIN M, PELISSIER J, FERNANDEZ S, BARTHOU E, COMBY M, GORET-CAMY C, MENNI S, LAJZEROWICZ N. Prévention des risques de l'exposition fœtale à l'alcool : que faire en soins premiers. Le courrier des addictions 2018 ; 20 (3) : 24-25.
- CASTÉRA Ph, GONNEAU A. L'alcoolisation fœtale : conséquences et stratégies de prévention. La revue Octobre, novembre, décembre 2018 ; 69 : 12-13.
- DELBOS M. Evolution de la problématique de la vape au travers des Portfolios des internes de médecine générale. Analyse de 575 Portfolios issus des années 2015, 2016 et 2017. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2018.
- VASSEUR C. Place de l'abstinence et de la réduction contrôlée dans le parcours des patients avec l'alcool. Etude qualitative auprès de 11 patients présentant une addiction à l'alcool, en démarche de soins. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2018. N°49.
- ALVAREZ P. Impact de la visite des jeunes installés libéraux (VIJGIL) sur les difficultés d'orientation en addictologie : étude longitudinale comparative randomisée auprès de 163 médecins généralistes d'Aquitaine. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2018. N°34.

- DIMEGLIO E. Campagne #MoisSansTabac 2016, le marketing social auprès des médecins généralistes. Enquête qualitative par focus groups auprès de médecins généralistes du Lot-Et-Garonne. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2018. N°203.
- FOURNOLS M. Partenariat ville-hôpital pour la prise en charge de l'arrêt du tabac : retour d'expérience de 30 médecins généralistes de l'agglomération bordelaise. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2018. N°114.
- RAVILY E. Connaissances, représentations et pratiques des médecins généralistes concernant deux thérapeutiques de l'arrêt du tabac : la varénicline et le bupropion : étude qualitative par entretiens semi-dirigés en Gironde. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2018. N°83.

PUBLICATIONS 2017

- LOISEAU M. Le Moi(s) sans tabac 2016 en Nouvelle-Aquitaine : Bilan et enquête d'opinion. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2017. N°130.
- MENNI S. Facteurs de risque des troubles du spectre de l'alcoolisation fœtale identifiés avant, pendant et après la grossesse : une revue de la littérature. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2017. N°123.
- ANDRIAMAHEFA A. Place et abord de la problématique tabac dans l'autoformation des internes de médecine générale : analyse de 192 portfolios validés en Septembre 2015. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2017. N°117.
- DENEPOUX J. Comment favoriser la participation des médecins généralistes à la campagne Moi(s) sans tabac 2017 ? Enquête qualitative en focus group auprès de médecins généralistes de Bordeaux Métropole. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2017. N°89.
- GEONGET E. Difficultés rencontrées par les internes de médecine générale face aux patients ayant un mésusage de l'alcool : analyse des 187 portfolios présentés à l'université de Bordeaux en 2014. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2017. N°96.
- FERNANDEZ S. Prévention de la consommation d'alcool au cours de la grossesse, en médecine générale : étude de faisabilité. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2017. N°78.
- JUGUELIN M. Remise d'un document d'information sur les risques de l'exposition fœtale à l'alcool lors de l'achat d'un test urinaire de grossesse en pharmacie : étude de faisabilité d'une démarche systématique. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2017. N°71.
- BARTHOU E. Remise systématique d'un document d'information sur l'exposition fœtale à l'alcool aux femmes lors de la réalisation d'un test de HCG : étude de faisabilité. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2017. N°59.
- KINOUANI S, LAJZEROWICZ N, PEUROIS M, CASTÉRA Ph, VANDERKAM P, AURIACOMBE M. La cigarette électronique : répondre aux questions des patients et aux doutes des médecins. Exercer 2017 ; 138.
- KINOUANI S, CUTULI AL, MAZALOVIC K, VANDERKAM P, GOUJON N, CASTÉRA Ph. Y a-t-il un gradient social de santé dans le fait de vapoter? Données de l'étude r-TAC. Exercer 2017 Nov ; 28(137) : 395-401.
- LAJZEROWICZ N, PRADET F, BRAULT M, SERRE F, FATSEAS M, DUBERNET J, AURIACOMBE M, CASTERA Ph. Aide médicamenteuse à l'arrêt du tabac par varénicline : facteurs associés à l'abstinence de plus de 6 mois. Le Courrier des addictions. 2017 Avr-Mai-Juin ; 19 : 27-32.
- CASTÉRA Ph, AFONSO M, KINOUANI S. Repérer précocement les adolescents présentant des conduites addictives et intervention brève : le «RPIB jeunes». La Revue de Médecine Générale. 2017 Fév ; 340 : 6-10.

PUBLICATIONS 2016

- POISSANT F. Relations entre le genre, le stress, les stratégies de coping et la consommation d'alcool chez les internes de médecine générale. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2016. N°165.

- KINOUANI S, CASTÉRA Ph, LAPORTE C, PETREGNE F, GAY B. Factors and motivations associated with use of e-cigarette among primary care patients in a prospective cohort study: e-TAC study protocol. bmjopen-2016-011488.R1
- VEZI D. Motivations à l'usage de la cigarette électronique selon le « degré de dépendance des fumeurs ». Enquête auprès de 1195 utilisateurs. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2016. N°35.
- COISPEAU E. Elaboration d'un outil de formation en ligne de type RPIB (Repérage précoce et intervention brève) pour l'optimisation des prescriptions de benzodiazépines en médecine générale. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2016. N°28.

PUBLICATIONS 2015

- CASTÉRA Ph. Le mésusage d'alcool au cabinet de médecine générale. Les entretiens de Bichat 2015 : 359-60
- LE ROUZIC M, FRISON E, KINOUANI S, MAURICE S, BUSTOS C, CASTERA Ph. « RPIB jeunes »: Impact des formations en santé scolaire. Alcoologie et Addictologie. 2015 ; 37(3) : 223-232.
- CASTERA Ph, VASSEUR C. Mésusages d'alcool, une nouvelle recommandation de la Société Française d'Alcoologie. E-respect 2015 ; 10 : 6.
- CASTERA Ph, GOURLAT N. Un réseau régional pour les addictions en soins primaires. E-respect 2015 ; 10 : 41-42.
- SFA (CASTÉRA Ph rédacteur médecin généraliste). Mésusage d'alcool : dépistage, diagnostic, traitement. Messages clés. Alcoologie et Addictologie. 2015 ; 37(1) :36-68.
- CASTÉRA Ph, KINOUANI S, JOSEPH JPh. Repérage précoce et intervention brève. Succès et limites. Alcoologie et Addictologie. 2015 ; 37(1) : 85-92.
- OSPITAL A. Influence des motivations personnelles sur le choix professionnel selon les futurs médecins généralistes : étude qualitative auprès de 17 internes de médecine générale. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2015. N°183
- ARCHAMBAULT D. Impact de la distance physique sur la qualité de la relation médecin patient en médecine générale. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2015. N°169
- GOURRAT G. Evaluation de l'outil IDIAS en soins primaires, dans 3 cabinets de médecine générale en Aquitaine. Premiers résultats et étude de faisabilité. [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2015. N°62
- HARRY L. Proposition systématique d'une tentative d'arrêt de tabac chez tout fumeur en médecine générale : essai clinique pragmatique randomisé en grappes – A propos de 255 patients [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2015. N°18

PUBLICATIONS 2014

- CASTÉRA Ph, PAILLE F. Mésusage de l'alcool : repérer, évaluer, motiver, accompagner. Revue du Praticien Médecine Générale. 2014 ; 28(931) : 813-18.
- CASTERA Ph. Les médecins généralistes peuvent repérer précocement les signaux de mal être. La Santé en Action. 2014 ; 429 : 32-34.
- VERGNOLE H. Relais des traitements de substitution des patients dépendants aux opiacés des Centres de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie en Médecine Générale en Aquitaine : étude observationnelle, prospective, transversale, multicentrique [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2014
- GOURLAT N. Développement du site www.addictoclic.com : recherche-action en médecine générale pour faciliter l'accès aux ressources en addictologie sur les territoires d'Aquitaine [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2014.
- LECLAIRE Y. Evaluation des caractéristiques bio-psycho-sociales associées à l'arrêt du tabac en médecine générale : étude transversale descriptive initiale et à plus de 6 mois d'une tentative d'arrêt de 230 patients [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2014

- CASTERA Ph. Parents, ne trinquez pas trop avec vos enfants. Courrier des addictions – Actualités sur la dépendance à l'alcool. D'après le 37th Annual RSA Scientific Meeting et le 17e congrès de l'ISBRA. Seattle, 21-25 juin 2014.
- http://www.edimark.fr/minisites/flashinfo/ISBRA/2014/breve/672/parents-nbsp-ne-trinquez-pas-trop-tot-avec-vos-enfants (consulté le 2 Novembre 2014).
- LE ROUZIC M. Formation des professionnels médico-sociaux scolaires de la Gironde au « RPIB jeunes » : impact sur leurs perceptions et attitudes. Etude longitudinale prospective de type « avant/après » [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2014.
- BIRABEN F. Un outil informatique d'auto-analyse des habitudes de vie en soins primaires : construction et étude de faisabilité [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2014
- BECCERA L. La cigarette électronique : pourquoi un tel succès ? [Mémoire Master 2 de santé publique]. Bordeaux, 2014.
- CASTÉRA Ph. Alcool et associés. Le quotidien du médecin 2014 ; 9342 (pages spéciales) : 7p.
- CASTÉRA Ph, PAILLE F. Mésusage de l'alcool : définitions. Fiche pratique. Revue du Praticien Médecine Générale. 2014 ; 28(926) : 589-90.
- CASTÉRA Ph. Repérer : Qui ? Comment ? Quelles sont les attentes des patients, avant et après, pour quelles filières de soins ? In : Actes du 112eme Congrès de Psychiatrie et de Neurologie de langue française. Bordeaux : CPNLF ; 2014. 21.
- CASTÉRA Ph. Trois cas cliniques interactifs (Raymond V., retraité ; Jérémy S., bon vivant jovial ; Audrey C., déprimée et mise à l'écart) mis en ligne le 24 février 2014 sur lequotidiendumedecin.fr
- CASTÉRA Ph. Série « Dépendance à l'alcool… Etat de piège » : les outils de repérage précoce en médecine générale. Quotidien du Médecin du 24 Février 2014.
- CASTÉRA Ph. Série « Dépendance à l'alcool…. Etat de piège » : Le MG en première ligne pour repérer un problème d'alcool. Quotidien du Médecin du 27 Janvier 2014.
- GUIARD A. ALCOVILLE 75+ - Consommations d'alcool chez les personnes âgées de 75 ans et plus, consultant en médecine générale en Aquitaine : Etude observationnelle transversale de prévalence [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2014.

PUBLICATIONS 2013

- CASTÉRA Ph. Le dispositif de proximité. In : collectif : rapport sur les dommages liés aux addictions et les stratégies validées pour réduire ces dommages. Paris : MILDT ; 2013. 107.
- COUTERON JP, CASTÉRA Ph. Le repérage précoce et l'intervention brève. In : collectif : rapport sur les dommages liés aux addictions et les stratégies validées pour réduire ces dommages. Paris : MILDT ; 2013. 104-6.
- CASTÉRA Ph, AUGÈRE F, VALADIÉ-JEANNEL M, FLEURY B, DUCOS G. Visite de santé publique en médecine générale : étude comparative secteur visité versus non visité. RESP 2013 ; 61 : S211
- CASTÉRA Ph, VALADIÉ-JEANNEL M, FLEURY B, GARGUIL V, SANGARÉ H, OURMIAH N. Repérage précoce et intervention brève : la coordination régionale Aquitaine. RESP 2013 ; 61 : S305
- CASTÉRA Ph, ROUX J, DUCOS G, DEMEAUX JL. Expérimentation d'un questionnaire auto-administré motivationnel au sevrage tabagique en soins primaires. RESP 2013 ; 61 : S320
- CASTÉRA Ph. Baclofène et sevrage de l'alcoolisme : que faire ? Journal de l'union 2013 ; 58 : 8
- GONNEAU A. L'arrêt du tabac : facettes et facteurs contextuels [Mémoire Master 2 de Santé Publique]. Bordeaux, 2013.
- GOMES DE MATTOS Ch. Mise en place d'un protocole de prise en charge des patients de 15 à 25 ans admis aux urgences de l'hôpital Saint André de Bordeaux pour ivresse alcoolique aigüe : étude de faisabilité à propos de 70 patients [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2013.

PUBLICATIONS 2012 et ant.

- ROUX J. Elaboration et expérimentation d'un questionnaire auto-administré motivationnel au sevrage tabagique en soins primaires [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2012.
- BAROTIN M. Prévention « Zéro alcool pendant la grossesse », qu'en est-il aujourd'hui : étude transversale sur une population de femmes en suites de couches [Mémoire Sage-femme]. Bordeaux, 2012.
- AUGERE F. Impact du Délégué Santé Prévention en médecine générale : étude comparative médecins visités versus médecins non visités [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2010.
- KINOUANI S. Les médecins généralistes face au mal-être et à la consommation problématique de substances psychoactives chez les jeunes : enquête transversale auprès d'un échantillon de médecins de la Communauté Urbaine de Bordeaux [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2010.
- LABAT Y. Sevrage du patient alcoolo-dépendant et information du médecin traitant [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2008.
- LHERM P. Place du médecin traitant dans le parcours du patient fumeur. Réseaux addictions : quelles réponses ? L'expérience du réseau addictions Gironde (AGIR 33) [Mémoire DIU de tabacologie]. Bordeaux, 2008.
- CASTÉRA Ph. Réseau addictions Gironde (AGIR 33). Sociologie Santé 2008 : 231-9.
- CASTÉRA Ph. Repérage précoce et intervention brève : 5 minutes pour convaincre. Addictions 2008 ; 22 : 10-15.
- CASTÉRA Ph, MAURAT F, FLEURY B, DEMEAUX JL. Peut-on repérer en routine les mésusages d'alcool ? Médecine 2007 ; 3(7) : 330-3.
- CASTÉRA Ph. Comment identifier et évaluer la conduite de polyconsommation et ses conséquences au plan médico-social ? Approche spécifique par le médecin généraliste. Alcoologie et addictologie 2007 ; 29(4) : 370-6.
- DEMEAUX JL, DESAULTY L, MEURANT C, CASTÉRA Ph. Délégué Santé Prévention : pour que le généraliste ne soit pas seul devant l'addiction. Médecine 2007 ; 3(8) : 378-81.
- VERTEN A.G. L'addiction : maladie emblématique de notre temps. Etude de l'addiction au tabac. Evaluation dans la lutte contre le tabagisme : un partenariat [Thèse Pharmacie]. Bordeaux, 2007.
- DESAULTY-CLUZAN L. Le Délégué Santé Prévention : étude de faisabilité en médecine générale à Bordeaux [Thèse Médecine]. Bordeaux, 2007.
- BUREAU A. L'éducation pour la santé et promotion de la santé en prévention des consommations de substances psychoactives chez les jeunes : le travail en réseau [Mémoire de licence professionnelle éducation pour la santé et promotion de la santé]. Bordeaux, 2007.
- MAURAT F. Mésusages d'alcool : repérage précoce et intervention brève. Etude de faisabilité auprès de 97 médecins généralistes girondins sur une année [Thèse Médecine]. Bordeaux 2006.

ANNEXES.

ANNEXE 1 – FORMATIONS 2025

Date de la formation	Sensibilisation / Formation	Titre de la formation	Intervenant(s)	Lieu	Nb Heures	Type	Nombre de participants
14-avr.	Sensibilisation	TSAF et Justice	Flore COLAS Shanti FONTAINE	Pau	2	Présentiel	2
9-janv.	Sensibilisation	Jeunes consommateurs et nouveaux produits de l'industrie du tabac et de la nicotine	Marjorie Dardillac Clémentine Motard	Visio	2	Visio	26
14-janv.	Sensibilisation	Consommation d'alcool chez la femme enceinte	André NGUYEN	Limoges	2	Présentiel	52
15-janv.	Sensibilisation	Addictions et Périnatalité	André NGUYEN	Limoges	2	Présentiel	52
17-janv.	Formation	Sages-femmes : Comment accompagner mes patientes et leur entourage vers l'arrêt du tabac.	Benjamin BEAUFILS Marjorie DARDILLAC	CH Brive-la-Gaillarde - Salle du centenaire	7	Présentiel	10
21-janv.	Sensibilisation	Comment accompagner mes patients fumeurs vers l'arrêt du tabac ?	Marjorie Dardillac Louis Baron	Casteljalloux	1,5	Présentiel	10
21-janv.	Sensibilisation	Sensibilisation aux TSAF	Philippe CASTERA Macha CAMBIER Marie-Christine COTRAIT	Ecole Sages-femmes de Bordeaux	2	Présentiel	19

22-janv.	Sensibilisation	Le Coup de pouce L.A.S.T : les bases de l'accompagnement à l'arrêt du tabac	Marjorie Dardillac Nathalie Hugonenq (Souffle 64)	Visio	1,5	Visio	26
28-janv.	Formation	Comment accompagner mes patients fumeurs vers l'arrêt du tabac ? Mise en pratique et approfondissement	Marjorie Dardillac Clémentine Motard	Espace Frères Lumière, 1 rue des Frères Lumière, 86180 Buxerolles	7	Présentiel	11
30-janv.	Sensibilisation	RPIB alcool, tabac, activité physique)	Corinne VINCENT Cécilia MAITRE	Salle La Rotonde - HAGETMAU	3	Les 2	32
4-févr.	Sensibilisation	L'approche motivationnelle dans l'accompagnement à l'arrêt du tabac	Marjorie Dardillac Clémentine Motard Anne-Sophie Tricoche	Mirebeau	3	Présentiel	12
6-févr.	Sensibilisation	Jeunes consommateurs et nouveaux produits de l'industrie du tabac et de la nicotine	Benjamin BEAUFILS Marjorie DARDILLAC	Visio	2	Visio	40
13-févr.	Sensibilisation	Comment accompagner mes patients fumeurs vers l'arrêt du tabac ?	Marjorie Dardillac Louis Baron	Maransin	2	Présentiel	5
18-févr.	Sensibilisation	Éch((o))addicto "Cocaïne & Grossesse"	Dr Catherine CHEVALIER, Karine FREDERIC Macha CAMBIER	visio	2	Visio	27
19-févr.	Sensibilisation	Craving : élèments de compréhension et outils pour accompagner l'arrêt du tabac	Marjorie Dardillac Louis Baron	Visio	1,5	Visio	55

20-févr.	Sensibilisation	Comment accompagner mes patients fumeurs vers l'arrêt du tabac ?	Stéphanie BLANC DE SOUSA Benjamin BEAUFILS Isabelle VIDAL Amilcar DI GERONIMO	Périgueux	2,5	Présentiel	
3-mars	Sensibilisation	Concept d'addictologie	Dr Pierre VILLEGER	Limoges	2	Présentiel	45
5-mars	Sensibilisation	Concept d'addictologie	Dr Pierre VILLEGER	Limoges	2	Présentiel	45
6-mars	Sensibilisation	Conséquences de la consommation d'alcool chez la femme enceinte	Karine FREDERIC	Limoges	3	Présentiel	45
11-mars	Sensibilisation	Comorbidités et addictions	Dr Catherine CHEVALIER	Limoges	3	Présentiel	45
12-mars	Sensibilisation	Dépendance aux benzodiazépines	Frédéric DAVID	Limoges	4	Présentiel	45
13-mars	Sensibilisation	DU Pair aidant	André NGUYEN Olivier TEILLIER	Limoges	3,5	Présentiel	16
13-mars	Sensibilisation	Pharmacien et tabac	Mathieu RIFFAUD	Limoges	2	Présentiel	45
13-mars	Formation	Comment accompagner mes patients fumeurs vers l'arrêt du tabac ?	Benjamin BEAUFILS Marjorie DARDILLAC	Limoges (locaux ville de Limoges)	7	Présentiel	13
14-mars	Sensibilisation	Comment accompagner mes patients fumeurs vers l'arrêt du tabac ?	André NGUYEN Benjamin BEAUFILS	La Jonchère Saint Maurice	1,5	Présentiel	13
17-mars	Sensibilisation	TSAF et Justice	Flore COLAS	Bordeaux	1	Présentiel	5
20-mars	Sensibilisation	TABAQUIT	Cf. programme	Bordeaux	7	Présentiel	
25-mars	Sensibilisation	Opioïdes	Catherine CHEVALIER Mathieu RIFFAUD	Limoges	2	Présentiel	45
25-mars	Sensibilisation	ALaLoupe "La question du tabac en périnatalité"	Marjorie DARDILLAC Cécilia MAITRE Macha CAMBIER	Visio	1,5	Visio	26

26-mars	Sensibilisation	Cannabis	Frédéric DAVID	Limoges	2	Présentiel	45
1-avr.	Sensibilisation	Masseurs Kinésithérapeutes et prescription des TSN. Un étirement légitime de vos compétences !	Juliette ZATTONI-LEROY Benjamin BEAUFILS	Limoges CSAPA Bobillot	2H15	Présentiel	8
2-avr.	Sensibilisation	Alcool	Dr Véronique ROUYER	Limoges	2	Présentiel	45
3-avr.	Sensibilisation	Alliance au comptoir	Mathieu RIFFAUD	Limoges	2	Présentiel	45
7-avr.	Sensibilisation	Comment accompagner mes patients fumeurs vers l'arrêt du tabac ?	Dr Grégory ALINE Louis BARON Benjamin BEAUFILS	France Services Ste Foy la Grande	2H15	Présentiel	10
8-avr.	Formation	Entretien motivationnel Addictions	Pascaline BRION	Bordeaux	21	Présentiel	13
10-avr.	Formation	Aborder la question du tabac : posture, changements et perspectives	Shona BARBETTE Marjorie DARDILLAC	Périgueux	7	Préseniel	
11-avr.	Sensibilisation	DU Pair aidant	André NGUYEN Olivier TEILLIER	Limoges	3,5	Présentiel	20
15-avr.	Sensibilisation	Sensibilisation sur les addictions, favoriser le parcours patient	Clément BERLIET	Bordeaux	3	Présentiel	40
17-avr.	Sensibilisation	ETP addictions	Laurent Arnaud Catherine CHEVALIER	Limoges	3	Présentiel	45
17-avr.	Sensibilisation	Le Coup de pouce L.A.S.T : les bases de l'accompagnement à l'arrêt du tabac	Marjorie DARDILLAC Clémentine MOTARD	Visio	1,5	Visio	30

17-avr.	Sensibilisation	Entretien motivationnel Addictions	André NGUYEN	Limoges	3	Présentiel	45
6-mai	Sensibilisation	Réseau Addiction	André NGUYEN	Limoges	3	Présentiel	45
16-mai	Sensibilisation	TSAF et Justice	Flore COLAS Shanti FONTAINE	Bidart	1	Présentiel	26
20-mai	Sensibilisation	Éch((o))addicto "Polyconsomation & Grossesse : quelles priorités ?"	Dr Monique CLOUZEAU Aurélie DEBAECKER Macha CAMBIER	visio	2	Visio	13
22-mai	Sensibilisation	Arrêt du tabac : les kinés ont un rôle important à jouer	Clémentine MOTARD Marik FETOUH, MK tabacologue, URPS	Visio	1,5	Visio	25
27-mai	Sensibilisation	AlaLoupe L.A.S.T : Tabac et santé mentale	Marjorie DARDILLAC Benjamin BEAUFILS	Visio	1,5	Visio	27
4-juin	Formation	La place de la nutrition dans le sevrage tabagique	Deborah COYAULT-ABELE Marjorie DARDILLAC Morgane LAURENT Loïs CLEMENT-TACHER	Bayonne CCI	14	Présentiel	6
5-juin	Sensibilisation	Comment accompagner mes patients fumeurs vers l'arrêt du tabac ?	Cecilia Maitre, Marina Touron	MSP Moliets et Maa	1h30	Présentiel	7
6-juin	Formation	Accompagnement du tabagisme en contexte de cancérologie	Marjorie DARDILLAC Benjamin BEAUFILS	Comité 33 LCC	7	Présentiel	7
12-juin	Formation	Aborder la question du tabac : posture, changements et perspectives	Shona BARBETTE Marjorie DARDILLAC	Marmande	7	Préseniel	

17-juin	Formation	Accompagnement du tabagisme en contexte de cancérologie	Marjorie DARDILLAC Benjamin BEAUFILS	Comité 19 LCC	7	Présentiel	13
18-juin	Sensibilisation	Comment accompagner mes patients fumeurs vers l'arrêt du tabac ?	Marjorie Dardillac Louis Baron	Saint Savin	1,5	Présentiel	8
19-juin	Formation	Fumeur moi-même, comment accompagner mes patients fumeurs vers l'arrêt du tabac ?	Emeline POUILLE André NGUYEN	Limoges à définir	7	Présentiel	
19-juin	Sensibilisation	ALaLoupe L.A.S.T « Nutrition et Tabac : mécanismes, enjeux et outils simples à proposer »	Marjorie Dardillac Louis Baron	Visio	1,5	Visio	40
24-juin	Formation	Comment accompagner mes patients fumeurs vers l'arrêt du tabac ?	Marjorie Dardillac Clémentine Motard	Angoulême	7	Présentiel	
24-juin	Sensibilisation	Éch((o))addicto "Cannabis & Grossesse"	Dr Catherine CHEVALIER, Karine FREDERIC Macha CAMBIER	visio	2	Visio	12
25-juin	Sensibilisation	Addictions, concepts clé	Dr Grégory ALINE Anysia PAGLICCIA	La Force		Présentiel	
26-juin	Sensibilisation	Bases de l'accompagnement au sevrage tabagique. Nouveaux produits de l'industrie du tabac et de la nicotine.	André NGUYEN Benjamin BEAUFILS	SSU Limoges	3	Présentiel	10

27-juin	Formation	Infirmier·e en pratique avancée : comment accompagner mes patients fumeurs vers l'arrêt du tabac ?	Marjorie DARDILLAC Clément BERLIET	CHU Bordeaux	7	Présentiel	14
2-sept.	Formation	EXPÉRIENCES ANIMÉES	Nathalie PETIT-Joan BERNAUD-Sylla ARNAUD	Angoulême	21	Présentiel	14
9-sept.	Sensibilisation	Comment accompagner mes patients fumeurs vers l'arrêt du tabac ?	Marjorie Dardillac Louis Baron	Floirac	1,5	Présentiel	14
11-sept.	Formation	Comment accompagner mes patients fumeurs vers l'arrêt du tabac ?	Marjorie Dardillac Clémentine Motard	Rochefort (lieu à définir)	7	Présentiel	
12-sept.	Sensibilisation	Tabac et Précarité	Déborah COYAULT-ABELE Marjorie DARDILLAC	La Rochelle		Présentiel	9
16-sept.	Sensibilisation	Comment accompagner mes patients fumeurs vers l'arrêt du tabac ?	André NGUYEN Benjamin BEAUFILS	MSP Thiviers	1,75	Présentiel	14
23-sept.	Sensibilisation	Le Coup de pouce L.A.S.T : les bases de l'accompagnement à l'arrêt du tabac	Marjorie DARDILLAC Clémentine MOTARD	Visio	1,5	Visio	42
23-sept.	Sensibilisation	SPA Alcool	Dr Catherine CHEVALIER, André NGUYEN	Boussac	1h30	Visio	11
24-sept.	Sensibilisation	Sensibilisation TSAF	Flore COLAS Shanti FONTAINE	Bordeaux	1h15	Présentiel	7
25/09/2025 (annulé)	Formation	Comment accompagner mes patients fumeurs vers l'arrêt du tabac ?	Benjamin BEAUFILS Marjorie DARDILLAC	Limoges (CSAPA Bobillot à confirmer)	7	Présentiel	

2-oct.	Formation	Comment accompagner mes patients fumeurs vers l'arrêt du tabac ?	Marjorie DARDILLAC, Cecilia MAITRE, Nathalie HUGONENQ	Pau	7	Présentiel	12
2-oct.	Sensibilisation	Sensibilisation TSAF	Flore COLAS et Karine Frédéric	Limoges	3	Présentiel	8
6-oct.	Sensibilisation	Comment accompagner mes patients fumeurs vers l'arrêt du tabac ?	Marjorie Dardillac Louis Baron	Merignac	1,5	Présentiel	6
8-oct.	Formation	La place de la nutrition dans le sevrage tabagique	Deborah COYAULT-ABELE Marjorie DARDILLAC Intervenant APA Intervenant Diet	Angoulême (lieu à définir)	14	Présentiel	
14-oct.	Sensibilisation	Addictions et Périnatalité	Cf. programme	Poitiers	7	Présentiel	290
15-oct.	Sensibilisation	ALaLoupe L.A.S.T "Tabac et précarité, comprendre les enjeux et partager des pistes d'accompagnement"	Marjorie DARDILLAC Benjamin BEAUFILS	Visio	1,5	Visio	29
4-nov.	Formation	A&H Comprendre les addictions	André Nguyen Clémen Berliet	Bordeaux	7	Présentiel	
6-nov.	Sensibilisation	Addictions - parcours patients et ressources	Clément Berliet	Bordeaux	2	Présentiel	17
6-nov.	Sensibilisation		Marjorie Dardillac Clément Berliet	Bordeaux	2	Présentiel	12
6-nov.	Sensibilisation		Marjorie Dardillac Clément Berliet	Visio	1,5	Webinaire	

6-nov.	Sensibilisation	Tabac et jeunes : repérer et comprendre les usages des nouveaux produits du tabac et de la nicotine	Marjorie DARDILLAC Clémentine MOTARD	Visio	2	Webinaire	28
12-nov.	Sensibilisation	Nouveaux produits du tabac et de la nicotine : les connaître pour mieux accompagner	Déborah COYAULT-ABELE Marjorie DARDILLAC	Visio	2	Webinaire	107
13-nov.	Sensibilisation	Comment accompagner mes patients fumeurs vers l'arrêt du tabac ?	Juliette ZATTONI-LEROY Benjamin BEAUFILS	Aubusson	1,5	Présentiel	9
13-nov.	Sensibilisation	Comment aborder les usages et les addictions avec les femmes enceintes et leur conjoints	Sabine Borel (RPNA), Macha Cambier, Cecilia Maitre, Claire JABRE	Bayonne	2	Présentiel	11
13-nov.	Sensibilisation	Alcool	Dr RAMOS	LISLE	2	Présentiel	
18-nov.	Sensibilisation	ALaLoupe - Re-consommation après l'arrêt de tabac : un succès différé	Dr Rémi VANNOBEL Estelle ISABELLE	Visio	1,5	Visio	33
18-nov.	Sensibilisation	Éch((o))addicto "Violences, addictions & Grossesse : repérer, accompagner, orienter "	Sabien BOREL Claire LAVAL Macha CAMBIER	Visio	2	Visio	11
18-nov.	Sensibilisation	Comment accompagner mes patients fumeurs vers l'arrêt du tabac ?	Juliette ZATTONI-LEROY Benjamin BEAUFILS	GUERET	1,5	Présentiel	13
21-oct.	Sensibilisation	Sensibilisation TSAF	Flore Colas et Shanti FONTAINE	Visio sur le 64	1h5	Visio	5
18-nov.	Sensibilisation	Sensibilisation TSAF	Flore Colas et Shanti FONTAINE	Pau	2	Présentiel	11

20-nov.	Sensibilisation	Comment aborder les usages et les addictions avec les femmes enceintes et leur conjoints	Valérie Villard-Basset SF ELSA16 et Dr Gwendal POUILLEUL addictologue CH Camille Claudel	Angoulême	2	Présentiel	18
20 nov (annulé)	Formation	Aborder la question du tabac en 2025	Benjamin BEAUFILS Marjorie DARDILLAC	Guéret	7	Présentiel	
20-nov.	Formation	La thérapie cognitivo-comportementale dans la prise en charge du tabac	Catherine CHEVALIER André NGUYEN	Limoges à définir	14	Présentiel	
20-nov.	Sensibilisation	Accompanger un patient fumeur de tabac : l'essentiel	Marc BESNIER Clémentine MOTARD	Montmorillon	2	Présentiel	10
25-nov.	Sensibilisation	SPA Anxiolytiques	Catherine CHEVALIER André NGUYEN	Boussac	1h30	Visio	8
25-nov.	Sensibilisation	Accompanger un patient fumeur de tabac : l'essentiel	Benjamin BEAUFILS Marjorie DARDILLAC	Visio	1,25	Visio	7
27-nov.	Sensibilisation	Comment accompagner mes patients fumeurs vers l'arrêt du tabac ?	Benjamin BEAUFILS + ? (CSAPA BOBILLOT)	MSP Rochechouart	1,5	Présentiel	9
28-nov.	Sensibilisation	Sensibilisation aux Addictions et au Trouble du Spectre de l'Alcoolisation Fœtale (TSAF) : repères essentiels pour les avocats	Flore COLAS Shanti FONTAINE Hugo DUOLE (CSAPA Bizia)	Bayonne	3	Présentiel	30

2-déc.	Sensibilisation	Sensibilisation aux TSAF	Flore COLAS Shanti FONTAINE	Montaut	2	Présentiel	11
4-déc.	Sensibilisation	ALaLoupe - Repérer et accompagner la co-consommation d'alcool et de tabac en ville	Yann VOIRIN Estelle ISABELLE	Visio	1,5	Visio	27
4-déc.	Sensibilisation		Cf. programme	Bordeaux			
16-déc.	Formation	Comment accompagner mes patients fumeurs vers l'arrêt du tabac ?	Benjamin BEAUFILS Emeline POUILLE		7	Présentiel	10
9-déc.	Sensibilisation	Tabac et Précarité	Déborah COYAULT-ABELE Marjorie DARDILLAC	Niort		Présentiel	12
13-nov.	Sensibilisation	Comment accompagner mes patients fumeurs vers l'arrêt du tabac ?	Marjorie Dardillac Louis Baron	Visio		Visio	35
6-nov.	Sensibilisation	Les nouveaux produits du tabac et de la nicotine	Marjorie Dardillac	Bordeaux		Présentiel	16
6-nov.	Sensibilisation	Les nouveaux produits du tabac et de la nicotine	Marjorie Dardillac ClémentBerliet	Visio		Visio	11
20-nov.	Sensibilisation	Comment accompagner mes patients fumeurs vers l'arrêt du tabac ?	Marjorie Dardillac Louis Baron	Visio		Visio	35
20-nov.	Sensibilisation	Comment aborder les usages et les addictions avec les femmes enceintes et leur conjoints	Dr Gwendal POUILLEUL (CH CC), Valérie VILLARD-BASSET (ELSA), Dominique LICAUD (RPNA), Deborah COYAULT-ABELE, Macha CAMBIER	Angoulême		Présentiel	18
18-déc.	Sensibilisation	Sensibilisation aux TSAF	Flore COLAS	MA Gradignan	1	Présentiel	14

COREADD
Coordination Régionale Addictions Nouvelle-Aquitaine

• COREADD •
Antenne Bordeaux (Siège social)
4 rue de Fleurus
33000 Bordeaux
contact.aquitainenord@coreadd.com
05 56 51 56 51

• COREADD •
Antenne Bayonne
Centre Hospitalier de la Côte Basque
64100 Bayonne
contact.aquitainesud@coreadd.com
06 74 89 26 64

• COREADD •
Antenne Limoges
9 allée Loewy
87000 Limoges Cedex
contact.limousin@coreadd.com
05 55 05 99 00

• COREADD •
Antenne Poitiers
2 rue Roger Frison Roche
86 180 Buxerolles
contact.poitoucharentes@coreadd.com
06 46 71 21 04