## Grille d'évaluation ECOS - Abus d'alcool

Contexte : Cabinet de médecine générale

Patient : Monsieur Jägermeister, 53 ans, se présente au cabinet pour un problème d'alcool évoluant depuis plusieurs années

Anamnèse (25%)			Sco	re : 0/46
Critères	Oui	±	Non	Points
1. Présentation avec nom, fonction et objectif de la consultation	0		$\circ$	0
2. Question ouverte d'introduction → Motif de consultation [Problème avec l'alcool]	$\circ$		$\circ$	0
3. RED FLAGS - Urgences liées à l'alcool ≥6 red flags explorés = 2 pts, 4-5 = 1 pt, <4 = 0 pt	$\circ$	0	0	0
<ol> <li>Red Flags</li> <li>Syndrome de sevrage aigu [tremblements légers]</li> <li>Delirium tremens (confusion, hallucinations) [non]</li> <li>Convulsions [non rapportées]</li> <li>Hyperthermie/sueurs profuses [à évaluer]</li> <li>Déshydratation sévère [à évaluer]</li> <li>Troubles de conscience [non]</li> <li>Hémorragie digestive [non]</li> <li>Ictère aigu/encéphalopathie hépatique [non visible]</li> </ol>				
4. Quantification précise de la consommation  Quantité quotidienne [4L bière + 1 bouteille vin = ~12-15 unités/jour]  Type de boissons [bière, vin]  Concentration alcoolique [à préciser]  Horaires de consommation [dès le matin]  Consommation week-end vs semaine [tous les jours]  Calcul en unités d'alcool standard [~100 unités/semaine]  ≥5 éléments précis = 2 pts, 3-4 = 1 pt, <3 = 0 pt	0	0	0	0
5. Évolution temporelle détaillée  Âge de début consommation [à préciser]  Durée du problème actuel [8 ans] Évolution : progressive/stable/aggravation [aggravation] Épisodes d'abstinence [tentatives échouées]  Facteurs déclenchants [stress, perte emploi]  Pattern de consommation [continu maintenant]  ≥5 éléments = 2 pts, 3-4 = 1 pt, <3 = 0 pt	0	0	0	0
<ul> <li>6. Critères DSM-5 - Trouble de l'usage de l'alcool</li> <li>1. Consommation ≥ quantité/temps prévu [oui, perte contrôle]</li> <li>2. Désir persistant/tentatives infructueuses [oui, essais ratés]</li> <li>3. Temps considérable pour obtenir/consommer [oui, priorité]</li> <li>4. Craving/désir intense [oui, de plus en plus fort]</li> <li>5. Échec obligations (travail/famille) [oui, perte emploi/famille]</li> <li>6. Problèmes sociaux malgré poursuite [oui, violence conjugale]</li> <li>7. Abandon activités importantes [oui, plus de loisirs]</li> <li>8. Usage situations dangereuses [à explorer]</li> <li>9. Problèmes physiques/psychologiques [crampes, honte]</li> <li>10. Tolérance [oui, supporte plus que autres]</li> <li>11. Sevrage [oui, tremblements sans alcool]</li> <li>≥8 critères = sévère, 4-5 = modéré, 2-3 = léger; Tous explorés = 2 pts, ≥6 = 1 pt, &lt;6 = 0 pt</li> </ul>		0	0	0

7. Questionnaire CAGE détaillé  Cut down: tentatives réduction [oui, sans succès]  Annoyed: agacement critiques [oui, violence conjugale]  Guilty: culpabilité [oui, honte situation]  Eye opener: alcool matinal [oui, 1-2 bières pour démarrer]  Score CAGE: 4/4 = très positif; Score complet = 2 pts, partiel = 1 pt	0	0	0	0
8. Questionnaire AUDIT (si indiqué) Fréquence consommation [quotidienne] Quantité type [>10 unités] Binge drinking [fréquent] Perte de contrôle dernière année [fréquente] Échec attentes dernière année [fréquent] Besoin alcool matinal [oui] Culpabilité/remords [fréquents] Trous de mémoire [fréquents] Blessures liées à l'alcool [chutes] Inquiétude entourage [famille partie]  Score AUDIT calculé si utilisé = 2 pts, partiel = 1 pt		0		0
9. Antécédents de sevrage et traitements  Tentatives sevrage antérieures [aucune formelle]  Hospitalisation pour sevrage [non]  Médicaments anti-craving essayés [non]  Psychothérapie/TCC [non]  Groupes entraide (AA, Croix-Bleue) [essayé 1x, abandonné]  Rechutes et circonstances [multiples]  Période d'abstinence maximale [à préciser]  ≥6 éléments = 2 pts, 3-5 = 1 pt, <3 = 0 pt	0	0	0	0
10. Complications hépatiques  Ictère/subictère [non visible]  Douleurs hypochondre droit [crampes abdominales]  Hépatomégalie palpée [à examiner]  Ascite [non visible]  Circulation collatérale [à rechercher]  Angiomes stellaires [à rechercher]  Érythème palmaire [à examiner]  Encéphalopathie (confusion, astérixis) [non]  ≥6 signes recherchés = 2 pts, 3-5 = 1 pt, <3 = 0 pt		0		0
11. Complications gastro-intestinales  Reflux gastro-œsophagien [non] Épigastralgies/gastrite [lourdeur estomac]  Nausées/vomissements [à explorer]  Diarrhée chronique [à explorer]  Saignements digestifs [non]  Méléna/hématémèse [non]  Douleurs pancréatiques [à explorer]  Malabsorption [possible vu alimentation]  ≥6 symptômes explorés = 2 pts, 3-5 = 1 pt, <3 = 0 pt		0		0

Polyneuropathie (douleurs pieds, hypoesthésie) [non] Troubles mémoire [oublie beaucoup] Troubles coordination [renverse café, moins adroit] Tremblements [légers sans alcool] Convulsions sevrage [non] Syndrome Wernicke-Korsakoff [à dépister] Ataxie/instabilité [à examiner] Diplopie/troubles visuels [non] ≥6 complications = 2 pts, 3-5 = 1 pt, <3 = 0 pt	0		0
13. Complications cardiovasculaires  Hypertension artérielle [à mesurer]  Cardiomyopathie alcoolique [à explorer]  Troubles du rythme [à dépister]  Insuffisance cardiaque [à rechercher]  AVC [non rapporté]  Syndrome de QT long [si sevrage]  ≥5 complications = 2 pts, 3-4 = 1 pt, <3 = 0 pt	0	0	0
14. État nutritionnel et carences  Alimentation [ne mange que peu, parfois pain]  Perte de poids [non mentionné]  Carences vitaminiques (B1, B12, folates) [probable]  Dénutrition protéino-énergétique [à évaluer]  Hypomagnésémie [fréquente]  Hypophosphorémie [à dépister]  Troubles déglutition [à évaluer]  ≥6 éléments = 2 pts, 3-5 = 1 pt, <3 = 0 pt	0		0
15. Autres toxiques et addictions  Tabac [50 paquets-années - addiction majeure]  Cannabis [non]  Cocaïne/stimulants [non]  Opiacés [non]  Benzodiazépines [non]  Médicaments détournés [à explorer]  Poly-addictions [tabac + alcool]  ≥6 substances explorées = 2 pts, 3-5 = 1 pt, <3 = 0 pt	0	0	0
16. Comorbidités psychiatriques  Dépression [honte, culpabilité - probable]  Anxiété [usage pour décompresser]  Troubles bipolaires [à explorer]  PTSD/traumatismes [à rechercher]  Troubles personnalité [violence conjugale]  Idées suicidaires [à dépister absolument]  Tentatives suicide antérieures [à rechercher]  ≥6 troubles explorés = 2 pts, 3-5 = 1 pt, <3 = 0 pt	0	0	0
17. Antécédents personnels médicaux  Pathologies hépatiques connues [ne sait pas]  Pancréatite [à rechercher]  Traumatismes/accidents [chutes fréquentes]  Chirurgies [non mentionné]  Hospitalisations [à préciser]  Médicaments actuels [aucun]  Allergies [aucune]  ≥6 antécédents = 2 pts, 3-5 = 1 pt, <3 = 0 pt	0	0	0

18. Anamnèse familiale  Alcoolisme familial [ne connaît pas famille]	$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	0
Troubles psychiatriques [ne connaît pas]				
Pathologies hépatiques [ne connaît pas]				
Addictions autres [ne connaît pas]				
Suicide familial [à explorer si possible]				
Exploration tentée = 2 pts, partielle = 1 pt, non = 0 pt				
19. Retentissement socio-professionnel Formation/parcours [électricien]	$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	0
Perte emploi [oui, il y a 2 mois]				
Difficultés professionnelles [liées alcool]				
Absentéisme [probable]				
Accidents travail [à explorer]				
Situation financière [grosses dettes]				
Logement [petit appartement]				
Permis de conduire [à vérifier - sécurité]				
-				
≥6 domaines = 2 pts, 3-5 = 1 pt, <3 = 0 pt				
20. Retentissement familial et social	$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	0
Situation familiale [femme partie]	O	<u> </u>		
Enfants et relations [ne viennent plus]				
Violence domestique [a frappé sa femme]				
Réseau social [plus personne]				
Isolement social [seul]				
Support familial [aucun]				
Amis/entourage [dettes, relations détériorées]				
≥6 aspects = 2 pts, 3-5 = 1 pt, <3 = 0 pt				
O4 Melfortion and become A Clarks to Breakerts				
21. Motivation au changement - Stades de Prochaska	$\bigcirc$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	0
Pré-contemplation (déni) [non, consulte]				
Contemplation (ambivalence) [probable - honte mais continue]				
Préparation (décision) [à évaluer]				
Action (changement) [pas encore]				
Maintien (prévention rechute)				
Rechute (retour consommation)				
Stade identifié = 2 pts, partiellement = 1 pt, non = 0 pt				
22. Facteurs de protection et ressources	$\circ$	$\circ$	$\bigcirc$	0
Motivation personnelle [honte = début prise conscience]				
Insight/conscience problème [oui, consulte]				
Capacités cognitives préservées [à évaluer]				
Support potentiel [à identifier]				
Stabilité logement [a appartement]				
Ressources financières [limites - dettes]				
≥5 facteurs = 2 pts, 2-4 = 1 pt, <2 = 0 pt				
≥5 facteurs = 2 pts, 2-4 = 1 pt, <2 = 0 pt  23. Évaluation globale de la qualité de l'anamnèse	$\cap$	$\bigcirc$	$\bigcirc$	0
	0	$\circ$	$\bigcirc$	0
23. Évaluation globale de la qualité de l'anamnèse	0	0	$\circ$	0
23. Évaluation globale de la qualité de l'anamnèse Anamnèse addictologique complète et structurée	0	0	0	0
23. Évaluation globale de la qualité de l'anamnèse Anamnèse addictologique complète et structurée Évaluation des critères diagnostiques DSM-5	0	0	0	0
23. Évaluation globale de la qualité de l'anamnèse  Anamnèse addictologique complète et structurée Évaluation des critères diagnostiques DSM-5 Recherche systématique des complications	0	0	0	0
23. Évaluation globale de la qualité de l'anamnèse  Anamnèse addictologique complète et structurée Évaluation des critères diagnostiques DSM-5 Recherche systématique des complications Approche bio-psycho-sociale globale	0	0	0	0

Examen clinique (25%)	Score: 0/24			
Critères	Oui	±	Non	Points

1. Signes vitaux et état général  TA [hypertension possible]  FC [tachycardie si sevrage]  Température [fièvre si infection]  FR [tachypnée si sevrage]  Poids/IMC [dénutrition probable]  État général/faciès [détérioration]  Hydratation [déshydratation possible]  ≥6 paramètres = 2 pts, 3-5 = 1 pt, <3 = 0 pt	0	0	0	0
2. Signes d'intoxication chronique Érythrose faciale [rechercher] Télangiectasies [rechercher] Rhinophyma [rechercher] Haleine alcoolisée [rechercher] Voix rauque [tabac + alcool] Hypertrophie parotidienne [rechercher] Tremblements fins [légers rapportés] ≥6 signes recherchés = 2 pts, 3-5 = 1 pt, <3 = 0 pt		0		0
3. Examen abdominal systématique Inspection (distension, circulation collatérale) [rechercher signes HTP] Palpation hépatomégalie [bord hépatique] Palpation splénomégalie [rate] Percussion matité hépatique [augmentée?] Recherche ascite [signe du flot] Douleur abdominale [crampes rapportées] Masses abdominales [rechercher] ≥6 éléments = 2 pts, 3-5 = 1 pt, <3 = 0 pt		0		0
4. Signes cutanés hépatiques  Angiomes stellaires [thorax, visage] Érythème palmaire [paumes] Ictère/subictère [conjonctives, peau] Pétéchies/ecchymoses [thrombopénie] Œdèmes déclives [hypoprotidémie] Ongles blancs [hypoalbuminémie] ≥5 signes recherchés = 2 pts, 3-4 = 1 pt, <3 = 0 pt		0		0
5. Examen neurologique ciblé Orientation temporo-spatiale [mémoire] Troubles mnésiques [oublie beaucoup] Motricité oculaire [diplopie?] Force musculaire [4 membres] Coordination doigt-nez [renverse café] Marche/équilibre [chutes] Sensibilité vibratoire [polyneuropathie] ROT [hyporéflexie polyneuropathie] ≥6 éléments = 2 pts, 3-5 = 1 pt, <3 = 0 pt		0	0	0
6. Recherche syndrome de sevrage  Tremblements [légers présents]  Sueurs [à rechercher]  Agitation/anxiété [à évaluer]  Troubles du sommeil [à explorer]  Nausées/vomissements [à rechercher]  Hallucinations [à dépister]  Convulsions [à rechercher dans ATCD]  ≥6 signes évalués = 2 pts, 3-5 = 1 pt, <3 = 0 pt	0	0	0	0

7. Examen cavité buccale et ORL État dentaire [hygiène, caries] Leucoplasie [taches blanches] Érythroplasie [taches rouges] Candidose buccale [plaques] Ulcérations [bouche] Hypertrophie parotidienne [palpation] Adénopathies cervicales [cancer ORL] ≥6 éléments = 2 pts, 3-5 = 1 pt, <3 = 0 pt			0	0
8. Examen cardiovasculaire  Auscultation cardiaque [souffle, rythme]  Auscultation pulmonaire [râles, épanchement]  Œdèmes membres inférieurs [ICC]  Pouls périphériques [athérosclérose]  Turgescence jugulaires [ICC droite]  Reflux hépato-jugulaire [ICC]  ≥5 éléments = 2 pts, 3-4 = 1 pt, <3 = 0 pt	0	0	0	0
9. Évaluation état nutritionnel  Poids/taille/IMC [dénutrition]  Pli cutané [déshydratation]  Masse musculaire [sarcopénie]  Pâleur [anémie]  Chéilite [carences vitaminiques]  Glossite [carence B12/folates]  Hygiène corporelle [négligence]  ≥6 éléments = 2 pts, 3-5 = 1 pt, <3 = 0 pt			0	0
10. Recherche complications spécifiques  Gynécomastie [homme - insuffisance hépatique]  Atrophie testiculaire [hypogonadisme]  Contracture Dupuytren [alcool]  Purpura [thrombopénie]  Signes d'encéphalopathie [astérixis]  ≥4 signes = 2 pts, 2-3 = 1 pt, <2 = 0 pt	0	0	0	0
11. Tests fonctionnels si appropriés  Test de l'horloge [fonctions exécutives]  MMSE rapide [troubles cognitifs]  Test marche en ligne [ataxie]  Épreuve Romberg [équilibre]  Tests adaptés = 2 pts, partiels = 1 pt, non = 0 pt	0	0	0	0
12. Évaluation globale de la qualité de l'examen clinique  Examen systématique et complet  Recherche active des complications  Évaluation sevrage et sécurité  Techniques d'examen appropriées  Excellent = 2 pts, satisfaisant = 1 pt, insuffisant = 0 pt	0	0	0	0
Management (25%)			Sco	re: 0/30
Critères	Oui	+	Non	Points

Management (25%)			Sco	re: 0/30
Critères	Oui	±	Non	Points
1. Diagnostic principal avec classification [Trouble de l'usage de l'alcool sévère (≥6 critères DSM-5) avec dépendance physique]	$\bigcirc$		$\circ$	0

2. Diagnostics différentiels et comorbidités  ≥7 DD = 2 pts, 4-6 = 1 pt, <4 = 0 pt	$\circ$	0	$\circ$	0
Diagnostics différentiels  Diagnostics différentiels à considérer  • Usage nocif sans dépendance [≤3 critères DSM-5]  • Intoxication alcoolique aiguë  • Syndrome de sevrage alcoolique  • Polytoxicomanie [tabac associé]  • Trouble dépressif induit [secondaire vs primaire]  • Trouble anxieux induit [vs primaire]  • Trouble bipolaire [avec alcoolisation secondaire]  • Pathologie hépatique alcoolique  • Encéphalopathie de Wernicke-Korsakoff				
3. Bilan biologique initial complet  NFS [anémie macrocytaire, thrombopénie]  lonogramme complet [hyponatrémie, hypomagnésémie]  Fonction rénale [urée, créatinine]  Glycémie [hypoglycémie possible]  Bilan hépatique [ASAT, ALAT, GGT, PAL, bilirubine]  Albumine, préalbumine [nutrition]  TP/INR [insuffisance hépato-cellulaire]  Amylase, lipase [pancréatite]  ≥7 examens = 2 pts, 4-6 = 1 pt, <4 = 0 pt		0		0
4. Bilan nutritionnel et vitaminique  Vitamine B1 (thiamine) [carence fréquente]  Vitamine B12 [anémie macrocytaire]  Folates [anémie, polyneuropathie]  Vitamine D [ostéoporose]  Fer, transferrine [anémie]  Magnésium [hypomagnésémie]  Phosphore [hypophosphorémie]  Zinc [immunité, cicatrisation]  ≥6 vitamines = 2 pts, 3-5 = 1 pt, <3 = 0 pt		0	0	0
5. Examens complémentaires spécialisés  TSH [diagnostic différentiel]  Sérologies hépatites B, C [co-infections]  Sérologie VIH [si facteurs de risque]  α-fœtoprotéine [hépatocarcinome si cirrhose]  CDT (transferrine déficiente) [marqueur consommation]  Triglycérides [pancréatite]  Acide urique [goutte]  ≥5 examens adaptés = 2 pts, 3-4 = 1 pt, <3 = 0 pt		0	0	0
6. Imagerie selon complications Échographie abdominale [stéatose, cirrhose] CT abdominal [pancréatite, complications] Endoscopie digestive haute [varices œsophagiennes] IRM cérébrale [si troubles cognitifs] Radiographie thorax [pneumonie, cardiomyopathie] Échographie cardiaque [si ICC suspectée] ≥3 examens adaptés = 2 pts, 2 = 1 pt, <2 = 0 pt		0	0	0

8. Sevrage et prévention complications Vitanine B1 (tiniamine) 300mg IVIMI (prévention Wernicke) Folates Singl (correction carence) Vitanine B12 si carence (1000µg IM) Magnésium 4-6g1 (correction hypomagnésémie) Thiazòdiques el HTA (eviter P-bioquants) Bernzodiazòpines si sevrage (diazòpiam, oxazépam) Hydratolton protente (risque sucharage) 26 mesures = 2 pts, 3-5 = 1 pt. <3 = 0 pt  9. Traitements pharmacologiques anti-craving Acamprosate (Acitallo) 29) (refluction craving) Naltrexone (Review) 50mg) (antiagnosite opiotde) Disulfirame (Ariabuse®) (effet antabuse si motivation) Bacidone 30 30mg) (hors AMM, effacce) Nalmérien (Selincroß) (reduction corsommation) Topiamate (nos AMM, effacce) Nalmériene (Selincroß) (reduction corsommation) Topiamate (pros AMM, effacce) Nalmériene (Selincroß) (reduction corsommation) Topiamate (pros AMM, effacce) Toc (therapie confroction hepatique 25 options = 2 pts, 3-4 = 1 pt, <3 = 0 pt  10. Prise en charge psychosociale Entretien motivationne (stade Prochaska) Toc (therapie cognitivo-comprotementale) Thérapie familiale (réconciliation si possible) Groupes d'entrade (AA. Crois Reuce. Viet Libre) Accompagnement social (dettes, logement) Refineerion professionnelle (pide emploi) Mediation familiale (erfants!) Psychothérapie individuelle (traumatismes) 26 modalités = 2 pts, 3-5 = 1 pt. <3 = 0 pt  11. Critères hospitalisation 26 critères = 2 pts, 3-5 = 1 pt. <3 = 0 pt  A Red Flags 1. Risque de sevrage sévère (score Cushman >6) 2. Anté-cédent de delirium tremens ou convulsions 3. Comorbidités somaliques graves (cirhose, pancréatile) 4. Troubles psychiatriques sévères (suicide, psychose) 5. Echec sevrage ambulatoire répété 6. Absence totale de support social 7. Poly-intoxication (benzodiazépines, opiaces) 8. Dénutrition sévère nécessitant réalimentation	7. Évaluation risque de sevrage - Score Cushman  Tremblements [légers = 1 point]  Sueurs [à évaluer]  Agitation [à évaluer]  Orientation [à tester]  Nausées/vomissements [à rechercher]  Hallucinations auditives [à dépister]  Convulsions antérieures [à rechercher]  Score total et risque [<4 = faible, 4-6 = modéré, >6 = élevé]  Score complet = 2 pts, partiel = 1 pt, non fait = 0 pt		0		0
Acamprosate (Actal®) 2g/j [réduction craving] Natirexone (Revi®) 50mg/ [antagoniste opioide] Disulfirame (Antabuse®) [effet antabuse si motivation] Badofene 30-300mg/ [hors AMM, efficace] Natiméfène (Selincro®) [réduction consommation] Topiramate [hors AMM, réduction craving] Adaptation selon fonction hépatique  25 options = 2 pts, 3-4 = 1 pt, <3 = 0 pt  10. Prise en charge psychosociale Entretien motivationnel [stade Prochaska] TCC (thérapie cognitivo-comportementale) Thérapie familiale [réconciliation si possible] Groupes d'entraide (AA, Croix-Bieue, Vie Libre) Accompagnement social [dettes, logement] Réinsertion professionnelle [pôle emploi] Médiation familiale [enfants] Psychothérapie individuelle [traumatismes] 26 modalités = 2 pts, 3-5 = 1 pt, <3 = 0 pt  11. Critères hospitalisation 26 critères = 2 pts, 3-5 = 1 pt, <3 = 0 pt  A Red Flags  1. Risque de sevrage sévère (score Cushman >6) 2. Antécédent de delirium tremens ou convulsions 3. Comorbidités somatiques graves (cirrhose, pancréatite) 4. Troubles psychiatriques sévères (suicide, psychose) 5. Échec sevrage ambulatoire répété 6. Absence totale de support social 7. Poly-intoxication (benzodiazépines, opiacés)	Vitamine B1 (thiamine) 300mg IV/IM [prévention Wernicke] Folates 5mg/j [correction carence] Vitamine B12 si carence [1000μg IM] Magnésium 4-6g/j [correction hypomagnésémie] Thiazidiques si HTA [éviter β-bloquants] Benzodiazépines si sevrage [diazépam, oxazépam] Hydratation prudente [risque surcharge]	0	0	0	0
Entretien motivationnel [stade Prochaska]  TCC (thérapie cognitivo-comportementale)  Thérapie familiale [réconciliation si possible]  Groupes d'entraide (AA, Croix-Bleue, Vie Libre)  Accompagnement social [dettes, logement]  Réinsertion professionnelle [pôle emploi]  Médiation familiale [enfants]  Psychothérapie individuelle [traumatismes]  ≥6 modalités = 2 pts, 3-5 = 1 pt, <3 = 0 pt   11. Critères hospitalisation  ≥6 critères = 2 pts, 3-5 = 1 pt, <3 = 0 pt  ♣ Red Flags  1. Risque de sevrage sévère (score Cushman >6)  2. Antécédent de delirium tremens ou convulsions  3. Comorbidités somatiques graves (cirrhose, pancréatite)  4. Troubles psychiatriques sévères (suicide, psychose)  5. Échec sevrage ambulatoire répété  6. Absence totale de support social  7. Poly-intoxication (benzodiazépines, opiacés)	Acamprosate (Aotal®) 2g/j [réduction craving]  Naltrexone (Revia®) 50mg/j [antagoniste opioïde]  Disulfirame (Antabuse®) [effet antabuse si motivation]  Baclofène 30-300mg/j [hors AMM, efficace]  Nalméfène (Selincro®) [réduction consommation]  Topiramate [hors AMM, réduction craving]  Adaptation selon fonction hépatique		0		0
<ul> <li>Red Flags</li> <li>1. Risque de sevrage sévère (score Cushman &gt;6)</li> <li>2. Antécédent de delirium tremens ou convulsions</li> <li>3. Comorbidités somatiques graves (cirrhose, pancréatite)</li> <li>4. Troubles psychiatriques sévères (suicide, psychose)</li> <li>5. Échec sevrage ambulatoire répété</li> <li>6. Absence totale de support social</li> <li>7. Poly-intoxication (benzodiazépines, opiacés)</li> </ul>	Entretien motivationnel [stade Prochaska]  TCC (thérapie cognitivo-comportementale)  Thérapie familiale [réconciliation si possible]  Groupes d'entraide (AA, Croix-Bleue, Vie Libre)  Accompagnement social [dettes, logement]  Réinsertion professionnelle [pôle emploi]  Médiation familiale [enfants]  Psychothérapie individuelle [traumatismes]		0		0
	<ul> <li>A Red Flags</li> <li>1. Risque de sevrage sévère (score Cushman &gt;6)</li> <li>2. Antécédent de delirium tremens ou convulsions</li> <li>3. Comorbidités somatiques graves (cirrhose, pancréatite)</li> <li>4. Troubles psychiatriques sévères (suicide, psychose)</li> <li>5. Échec sevrage ambulatoire répété</li> <li>6. Absence totale de support social</li> <li>7. Poly-intoxication (benzodiazépines, opiacés)</li> </ul>				0

12. Suivi et prévention rechutes  Consultations addictologie rapprochées [hebdomadaires puis mensuelles]  Surveillance biologique [GGT, CDT, fonction hépatique]  Dépistage cancers [ORL, digestif, poumon]  Vaccination hépatite B [si non immunisé]  Contraception si femme [tératogénicité]  Plan de crise en cas de rechute  Éducation thérapeutique [alcool et santé]  Carnet de suivi [consommation, humeur]  ≥6 éléments = 2 pts, 3-5 = 1 pt, <3 = 0 pt		0		0
13. Aspects médico-légaux et sécurité  Permis de conduire [signalement préfecture si danger]  Capacité consentement [troubles cognitifs]  Protection juridique [curatelle si nécessaire]  Déclaration accident travail [si lien alcool]  Violence domestique [signalement si récidive]  Enfants en danger [signalement services sociaux]  ≥4 aspects = 2 pts, 2-3 = 1 pt, <2 = 0 pt	0	0		0
14. Objectifs thérapeutiques négociés  Abstinence complète [objectif idéal]  Réduction de consommation [si abstinence impossible]  Amélioration qualité de vie  Réconciliation familiale [enfants, ex-épouse]  Réinsertion professionnelle  Stabilisation financière [gestion dettes]  Suivi médical régulier [complications]  ≥5 objectifs = 2 pts, 3-4 = 1 pt, <3 = 0 pt	0	0		0
15. Évaluation globale de la qualité de la prise en charge Approche bio-psycho-sociale complète Prise en charge personnalisée et graduée Prévention complications et rechutes Coordination multidisciplinaire Respect de la motivation du patient  Excellent = 2 pts, satisfaisant = 1 pt, insuffisant = 0 pt	0	0	0	0

Communication (25%	<b>(6)</b>				Sco	re : 0/20
Critères		Α	В	С	D	E
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	0	0	0	0	0
	es, gestion du temps n, les étapes de l'entretien sont identifiables et tion du temps, adaptation à la situation	0	0	0	0	0
	pas de jargon, explications compréhensibles, étitions des points clés, fait une synthèse de la	0	0	0	0	0
4. Expression non verbale Contact visuel, posture, gestuelle app Distance interpersonnelle adéquate, p visuel et expression faciale adéquats,	osture adéquate, gestes adéquats, contact	0	0	0	0	0
5. Évaluation générale de la co Qualité globale de l'interaction médec		0	0	0	0	0
Score Global	% par S	Section			Note GI	obale
0%	Anamnèse Examen clinique 0%	Management 0%	Communic 0%		A-	E
Échelle de notation						
<b>A</b> ≥90%	<b>B</b> 80-89% 70-7		60-69		<60	