

## 1. TITRE DU RESUME

---

**Outils numériques et réduction des risques liés aux substances psychoactives : un levier clinique méconnu en soins primaires**

## 2. COORDONNEES DES CO-AUTEURS

---

Aucun co-auteur. L'article est signé par un auteur unique.

## 3. COORDONNEES DE L'AUTEUR PRINCIPAL

---

**Nom et prénom** : Alexandre Delforge

**Affiliation** : Paye Ta RdR Association loi 1901, Hauts-de-France

**Affiliation antérieure** : CAARUD TARMAC, Hauts-de-France

**Ville, Pays** : La Sentinelle, 59174, Hauts-de-France, France

**E-mail** : paye.ta.rdr@gmail.com

**Site web** : hub-rdr.org

## 4. OBJECTIFS

---

Présenter les outils numériques de réduction des risques (RdR) développés par l'association Paye Ta RdR et proposer un cadre d'intégration pratique en soins primaires pour les professionnels de premiers recours confrontés à des usages de substances psychoactives non déclarés.

## 5. MATERIEL ET METHODES

---

Analyse narrative de la littérature internationale sur l'évaluation écologique momentanée (EMA) et la prévention de la rechute. Recueil informel de retours d'usage auprès d'une quinzaine de professionnels médico-sociaux (médecins généralistes, infirmiers libéraux, intervenants CSAPA/CAARUD) et d'une cinquantaine d'usagers. Description de deux outils : l'application Le SAC (Suivi Autonome des Consommations) et des modules d'aide à la décision en situation de consommation. Présentation d'un cadre d'intégration en quatre temps : repérage, proposition, suivi, orientation.

## 6. RESULTATS ET CONCLUSIONS

---

Les retours de terrain suggèrent une modification favorable de la dynamique clinique : l'export PDF facilite l'amorce du dialogue et l'auto-observation repositionne l'utilisateur comme acteur de sa santé. La faisabilité et l'acceptabilité sont confirmées. L'efficacité clinique reste à démontrer ; des études observationnelles sont en cours. Ces outils, gratuits, conformes au RGPD, non normatifs et à stockage local, s'inscrivent dans la politique nationale de RdR. Face à la hausse documentée de la consommation de cocaïne et à l'absence d'effet prouvé des interventions numériques directes sur les stimulants, l'auto-monitoring représente une entrée clinique à bas seuil pertinente et déployable en soins primaires.

## 7. LIENS D'INTERET

---

L'auteur est président de l'association Paye Ta RdR, qui développe les outils présentés. Ces outils sont gratuits et sans modèle commercial. L'auteur certifie l'absence de lien avec l'industrie pharmaceutique, du tabac, de l'alcool, de la cigarette électronique et les compagnies de jeux sur les trois dernières années.

**Sources de financement** : Aucun financement extérieur.