

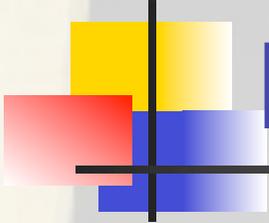
- Atelier « repérage précoce »
- Spécificité du travail avec les adolescents
- Travail en réseau



■ 2010

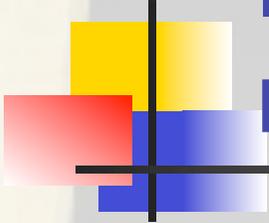
Clément Descoeur / Mai 2010

DROP-IN



Deux mots sur l'adolescence

- Transition entre l'enfance et la vie adulte
- Début = puberté
- Fin = ?
- Jeunesse: concept relativement récent
- Enjeux importants
- Rien de figé à l'adolescence = possibilités de changements!



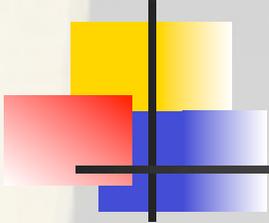
Deux mots sur l'adolescence : enjeux majeurs

- Orientation / formation
- Dépendance / indépendance (séparation)
- Identité
- Sexualité
- Gestion des émotions

Rappel: les stades du changement

Prochaska & Di Clemente

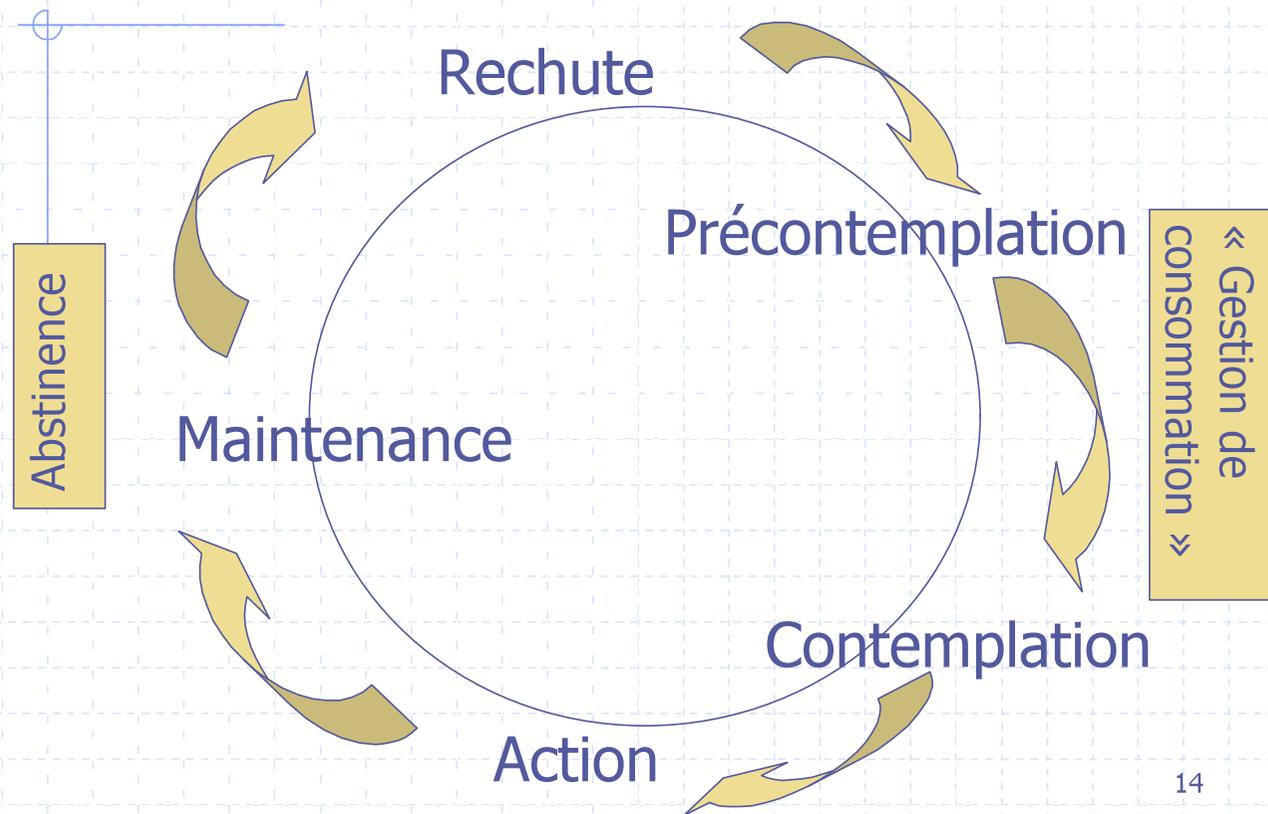
- Précontemplation
- Contemplation
- Action
- Maintenance
- Rechute

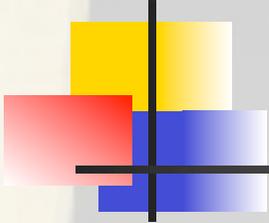


Les stades du changement

- **La précontemplation:** le patient a un problème d'addiction mais ce n'est pas un problème pour lui, ou il pourrait arrêter facilement.
- **La contemplation:** le patient reconnaît son problème mais pense que ce n'est pas un problème prioritaire, qu'il n'est pas prêt ou pas capable de changer ou que ce n'est pas si grave.
- **L'action:** le patient reconnaît son problème et il est prêt à agir.

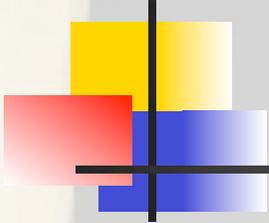
LES STADES DE CHANGEMENT





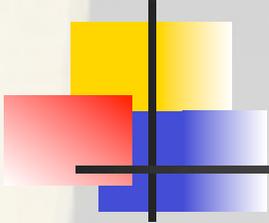
Quelles stratégies mettre en place avec les adolescents ?

- Créer un lien thérapeutique
 - Prendre le temps de le faire
 - Ne pas moraliser
 - Proposer un espace d'écoute attentive
 - Avoir une attitude claire mais empathique
 - Informer de manière objective et « scientifique ».
- Avantage:** travail avec toxicomanes = crédibilité



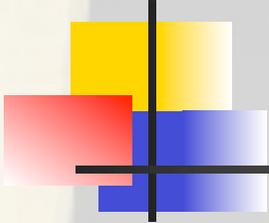
Quel type de suivi proposer?

- La plupart de temps, **l'adolescent n'est pas lui-même demandeur** (pré-contemplation ou contemplation)
- Il ne souhaite pas forcément arrêter sa consommation de cannabis (ou craint de ne pas y arriver)
- Il est sur la défensive et s'attend à une position conforme à celle de ses parents ou enseignants



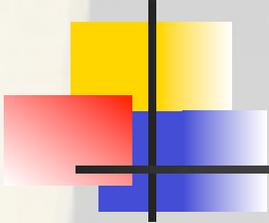
Quel type de suivi proposer?

- Au niveau individuel, travail basé sur le quotidien, les compétences du jeune, la collaboration avec le réseau, etc.
- Travail par objectif
- Amélioration de l'estime de soi
- Thérapie centrée sur les solutions (thérapie brève)
- Entretien motivationnel



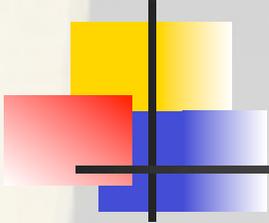
Ne pas hésiter à ...

- ...s'investir personnellement dans cette prise en charge (temps, intérêt, etc.)
- ...ne pas rester toujours neutre mais
- ...ne pas entrer dans la position du donneur de conseil (même si c'est la demande du jeune!)
- ...rajouter à la prise en charge un peu d'éducatif!



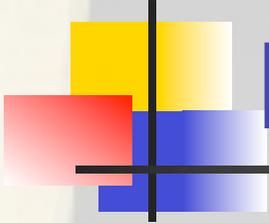
Quel type de suivi proposer?

- Nous proposons un suivi individuel pour l'adolescent
- Couplé d'un suivi familial (parents + adolescent + thérapeute du patient + thérapeute de famille). Cothérapie scindée
- Suivi, soutien pour les parents
- **Parents = partenaires du traitement!**



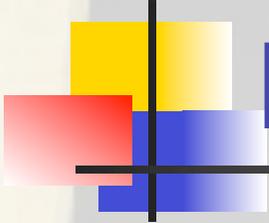
Modèle d'intervention pour les adolescents consommateurs de produits psychotropes (Drop-In de Neuchâtel/Cannado)

- 1) Phase de l'évaluation et du bilan
- 2) Phase du suivi de l'adolescent



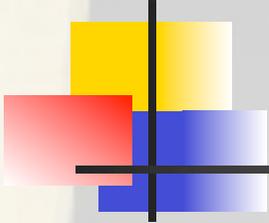
Modèle d'intervention

- 1) Phase du bilan:
- Le moment de l'**évaluation** de la consommation des produits psychotropes et de l'appréciation de la situation globale de l'adolescent et de sa famille
- Nommée: programme ou bilan cannado
- Quatre entretiens: 2 pour le mineur, 1 pour les parents et 1 pour le mineur et ses parents



Modèle d'intervention

- 2) Phase du suivi de l'adolescent:
- Moment de la **prise en charge** de l'**adolescent** et de sa **famille**. Se déroule à la suite de la phase du bilan cannado.
- Nommée: cannado traitement ou cannado consultation pour adolescent

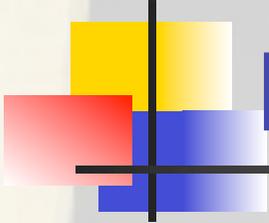


Cannado: c'est modulable!

- Il existe plusieurs déclinaisons de cannado (portes d'entrée au programme d'évaluation)
- Cannado « justice »
- Cannado « école »
- Cannado « ... » (parents, institutions, consultation pour adolescents, etc.)

Exemple de travail en réseau avec un collègue

- Plusieurs élèves du CPLN sont ou ont été suivis par le Drop-In, depuis quelques années
- Travail en collaboration avec le Service de conseils aux apprentis
- Bilans réguliers
- « Regard » quotidien des enseignants sur les élèves
- Travail en accord avec la direction

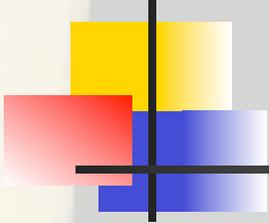


Exemple de collaboration

Philippe (prénom fictif) est en **échec scolaire** (nombreuses absences et moyennes insuffisantes = **repérage précoce**)

Il est reçu par **le conseiller aux apprentis** (signalement d'un enseignant)

Il s'avère rapidement qu'il consomme du **cannabis.**

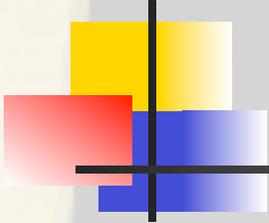


Il est envoyé au **Drop-In** pour une évaluation-bilan
(*phase 1 de cannado*)

Constat: **état dépressif** important. Philippe va très mal et a besoin d'aide.

Il est demandeur de soin: **prise en charge en collaboration avec l'école** est mise en place.

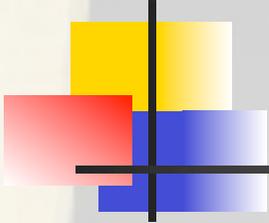
Traitement au Drop-In (entretiens psychosociaux, de famille et médication adaptée à sa pathologie)
(*phase 2 de cannado*)



Des bilans réguliers sont instaurés avec le conseiller aux apprentis.

But: Evaluer l'**évolution** de Philippe au **niveau psychique** mais aussi **scolaire** (présence, résultats, etc.)

Important: Donner des **explications aux enseignants** sur le comportement de Philippe tout en garantissant le secret médical/de fonction. (maître de classe associé à la démarche)

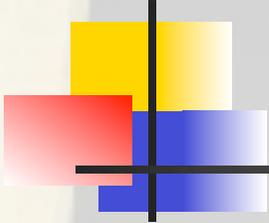


Le **rôle des enseignants est essentiel** (contact quotidien!)

Après quelques mois, **l'état psychiatrique** de Philippe **se détériore**. La dépression cède la place à un début de schizophrénie.

On en parle en bilan avec le conseiller aux apprentis et l'enseignant.

Les **informations transmises** par les **professeurs** au conseiller aux apprentis nous sont communiquées et **nous permettent de réagir rapidement.**



Suite à ces informations, nous pouvons recevoir Philippe en **consultation médicale** et ainsi décider de l'**hospitaliser** en milieu psychiatrique quelques semaines.

Il pourra reprendre les cours au CPLN et **réussira son CFC** quelques mois plus tard!

Fin

