

Comment annonce-t-on aujourd'hui
les troubles liés à l'addiction?
L'expérience de la Consultation
Adolescents à Genève

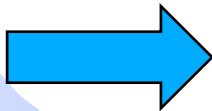
Philip Nielsen
Psychothérapeute FSP
Superviseur MDFT
Fondation Phénix

PAC+
Lausanne, 16 juin 2011

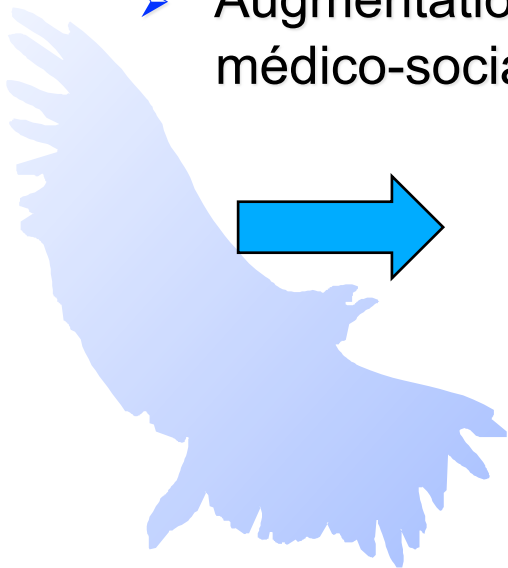


Addictions à l'adolescence: quelques constats des cliniciens

- Plus certains jeunes vont mal, moins ils ont tendance à consulter.
- Plus ils vont mal, plus ils s'éloignent des institutions sociales et de santé.
- Augmentation des situations à la frontière du légal et du médico-social.



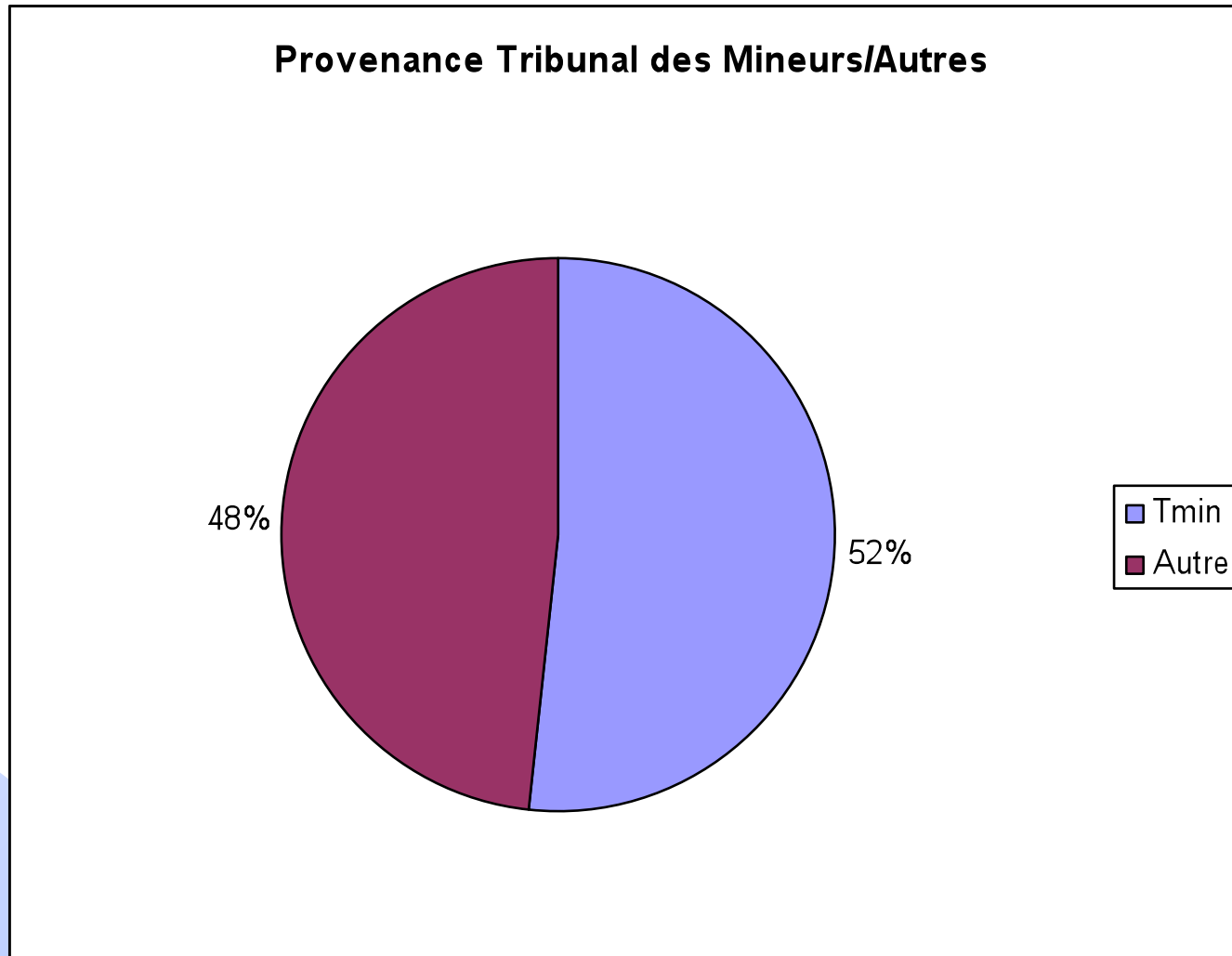
Problème de l'engagement en traitement.



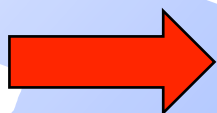
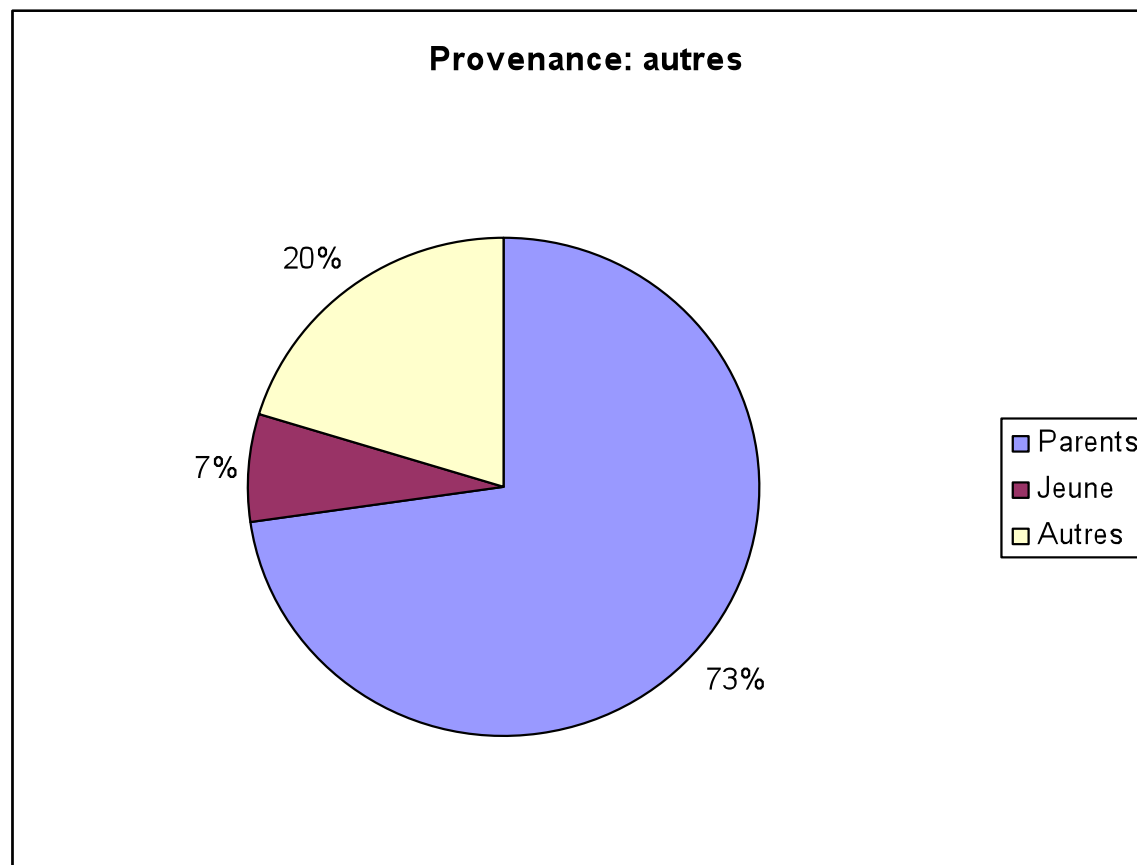
- 1) Qui annonce?
- 2) Comment traiter l'annonce?



Qui annonce? (N 2010= 122)



Qui annonce?



La première réponse est à donner à un adulte.

Comment traiter l'annonce?

➤ Triple priorité:

- ◆ Evaluation
- ◆ Alliance
- ◆ Motivation



Comment traiter l'annonce?

L'évaluation.

- Evaluation approfondie des FR/FP au niveau:
 - ◆ Système familial: *histoire, climat émotif, communication.*
 - ◆ Tandem parental: *conflictualité, discipline, position à l'égard des drogues.*
 - ◆ Jeune: *santé physique et psychique, délinquance, histoire de consommation.*
 - ◆ Sphère extra familiale: *scolarité, justice, groupe de pairs.*



Comment traiter l'annonce?

L'alliance.

- Construction des alliances multiples.
- Utilisation des crises pour obtenir les premières avancées thérapeutiques.
- Intensité du rythme.
- L'alliance aux parents est un élément fondamental pour la rétention en traitement du jeune.



Comment traiter l'annonce?

La motivation.

- Il est inutile d'attendre que les jeunes soient moteurs de la démarche thérapeutique.
- Les jeunes collaborent à la thérapie...
- ...pour autant qu'ils y trouvent aussi leur compte.
- Les parents arrivent très découragés.
- C'est à travers leur détresse que la motivation sera retrouvée.



Qu'est-ce qui change pour le thérapeute?

- Posture proactive.
- L'engagement en thérapie et la motivation du jeune et de sa famille sont de la responsabilité du thérapeute.
- Grande disponibilité et flexibilité des thérapeutes.
- Travail d'équipe ++, superviseur en fait partie.



Quelques pistes pour le futur...

- Sensibilisation des adultes encadrants.
- Développement d'outils de motivation et d'alliance à l'égard des parents.
- Modules de formation pour les enseignants.
- Développement de protocoles de collaboration (secret partagé).
- Proposer des prises en charge ***ambulatoire+***



La Consultation Adolescents

Fondation Phénix

Rte de Chêne 100

1224 Chêne-Bougeries

Tél: +41 22 404 02 10

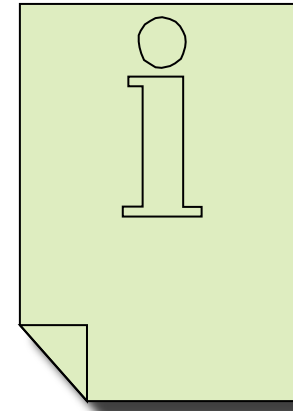
Fax: +41 22 404 02 19

www.phenix.ch

Philip.nielsen@phenix.ch

➤ ***Pris en charge par l'assurance de base.***

➤ ***Langues: français, anglais, allemand, italien, croate, russe.***



Est-ce que le statut volontaire ou imposé de la thérapie a une influence sur son efficacité?

- La source de référence ne donne pas d'indication sur le degré de contrainte. (Wild, Newton-Taylor et Alletto, 1998)
- De multiples recherches RCT montrent que le statut du traitement (imposé ou non) n'a **pas d'influence** sur le déroulement du traitement! (Project MATCH group (1997), Matching alcoholism treatment to client heterogeneity. J. of Studies on Alcohol, 58, 7-29, Schaub et al., 2010, Wild, Cunningham et Ryan, 2006 voir aussi les RCT de la MDFT et la MST)
- Les approches familiales/systémiques montrent une efficacité particulière dans le ttt des jeunes à problèmes d'addictions et/ou de délinquance. (Von Sydow et al., 2007, Argumentaire suisse des approches familiales et systémiques, 2009)
- Ce qui influence le traitement réside avant tout dans la **qualité de l'alliance** entre le thérapeute et le/s client/s. (Psychotherapy relationships that work, J. Norcross, OUP, 2002)
- Le confort du thérapeute à pouvoir travailler (ou non) dans un setting d'ordonnance a probablement son importance sur l'alliance et la motivation.

Quelques impressions après 3 ans de collaboration:

- 159 jeunes sont orientés sur Phénix sur ordonnance depuis l'entrée en vigueur du protocole (fév. 2008).
- Depuis lors environs 94% commencent le ttt.
- Plus que la contrainte un paramètre de rétention en ttt semble être la participation des parents.
- Les jeunes sont motivés au début à l'idée de clore leur dossier judiciaire.
- Le confort du thérapeute à travailler dans un contexte de mandat semble avoir plus d'impact que la contrainte en tant que telle.