

Jeudi 28 novembre 2013

ATELIER 3

**« Hébergement et parcours de soins :
quelle place pour l'entourage ? »**

EVEA Équipes CSSRA et CSAPA – 85

Animateur : Isabelle MARTINEAU – EVEA – 85



CSSRA

Centre de Soins de Suite
et de Réadaptation en
Addictologie



CSAPA

Centre de Soins,
d'Accompagnement
et de Prévention en
Addictologie

Rupture de l'équilibre

Régulateur des relations

Processus de deuil

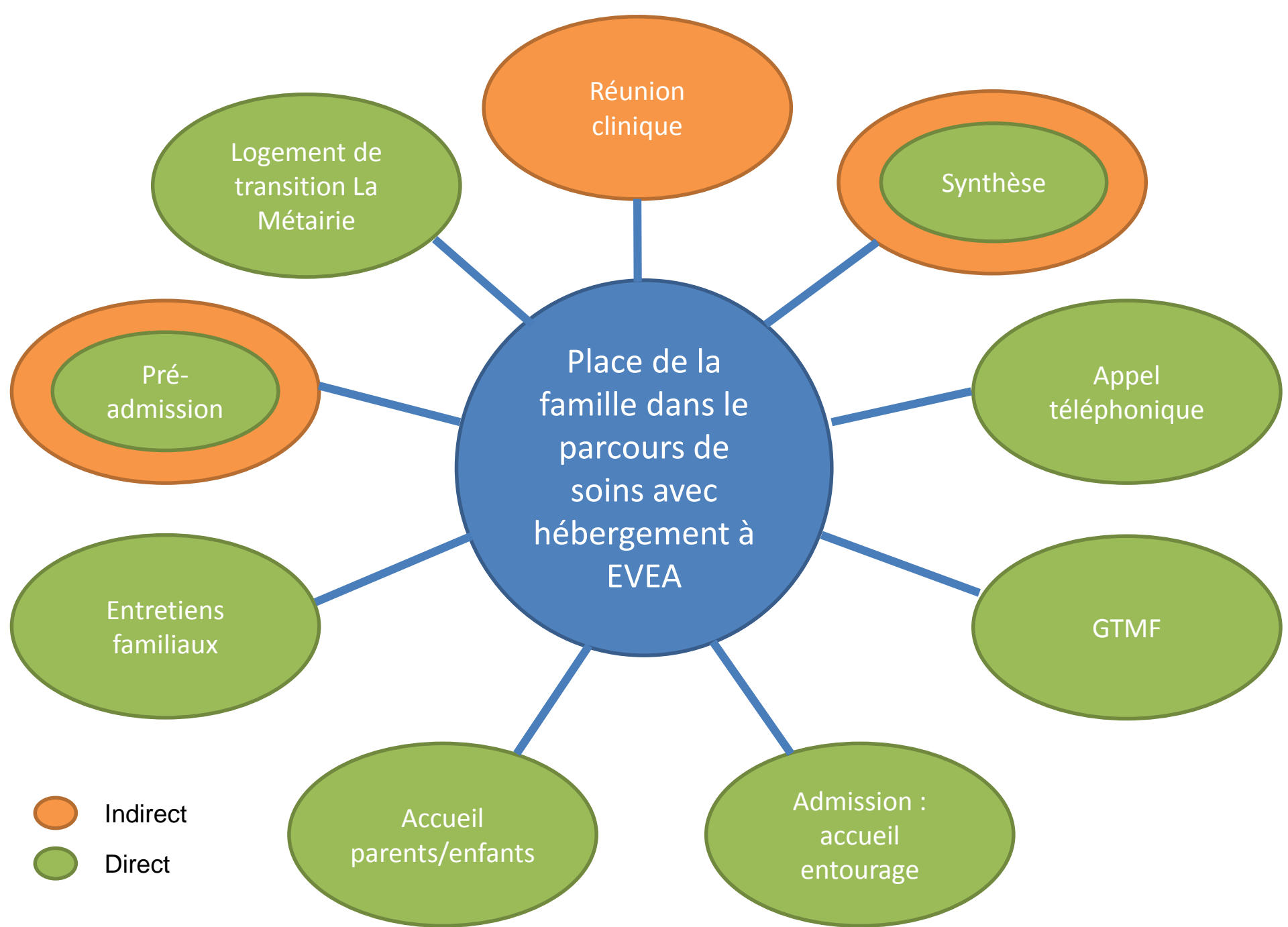
Autres triangulations

Perte de contrôle

Co-dépendance

Clarification des frontières

Accompagner le processus de différenciation



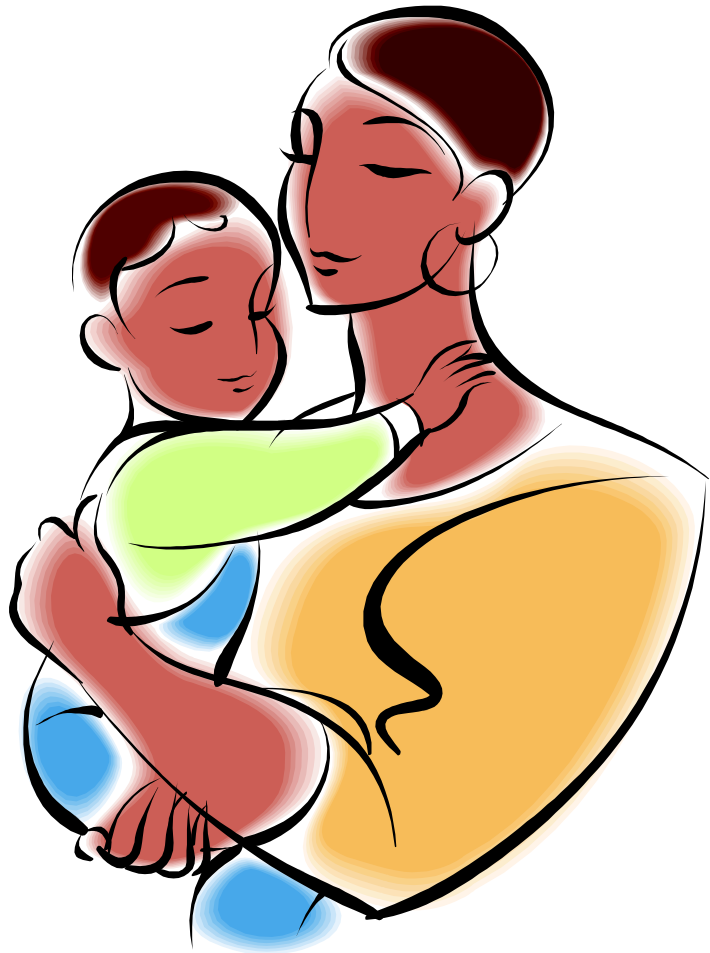
Logement de
transition La
Métairie



Notre hypothèse

L'autonomie du jeune, avec le logement comme support est facilité lorsque l'on associe les parents au projet.

Accueil
parents/enfants



Accueil Parent-Enfant avec hébergement

C'est quoi ?

- Mise à disposition de deux studios pour accueillir :
 - un ou les deux parent(s) addict(s)
 - avec leurs enfants de six mois à six ans (maximum deux enfants)
(durée maximum du séjour : trois mois)
- En journée :
 - le(s) parent(s) suit son programme thérapeutique personnalisé (activités, entretiens, ateliers).
 - l'enfant est hébergé dans la structure.
En fonction de l'âge, en journée, il va à l'école ou accueilli en multi-accueil
 - le soir et le week-end, ils partagent du temps de vie familiale.

Cet accueil Parent-Enfant, pour quoi faire ?

- Permettre à un parent ayant une problématique addictive d'accéder à un soin sans séparation avec son jeune enfant
- Vivre en famille un temps d'abstinence
- Encourager le(s) parent(s) à :
 - reprendre confiance
 - mettre en valeur ses compétences parentales
 - (re-)faire du lien avec son (ses) enfant(s)

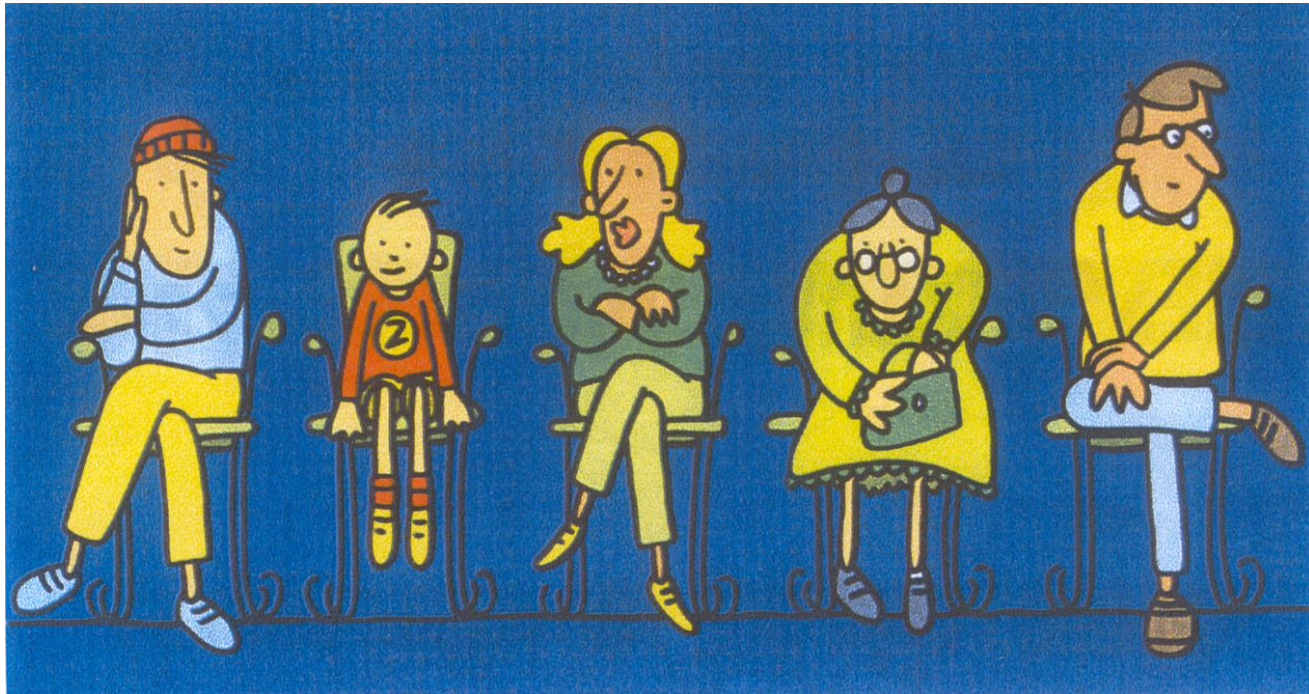
Rôle de l'intervenant familial

- Accompagner et soutenir la parentalité :
 - le lundi soir : repas commun dans le studio
 - le mercredi : activité(s) de loisirs avec le(s) parent(s) et l'(es) enfant(s)
 - intervention adaptée selon le(s) besoin(s) au niveau de l'hygiène et de la santé de l'enfant



GTMF

GROUPES DE THÉRAPIES MULTIFAMILIAUX en addictologie



Participants volontaires

Professionnels compétents

A la Roche sur Yon

Question des origines...

- Peter Laqueur a créé le terme « thérapie multifamiliale » (années 1960, USA).
- Innovation : réunir les malades et non-malades ensemble, pour échanger et comprendre des choses.
- Hypothèse fondatrice : l'apprentissage mutuel par analogie

Question des origines...

- En 2008, plusieurs facteurs favorables :
 - Aval des Directions de nos structures
 - Superviseur du travail familial : F. La Belle
 - Rencontre des thérapeutes familiaux des deux structures
 - Volonté de mettre à profit les différentes énergies pour créer une dynamique nouvelle
- Fin 2008, l'équipe « GTMF » se mobilise pour bâtir le projet
- 1^{er} semestre 2009, l'équipe « GTMF » se forme

Le projet

- L'inscription de ce projet est systémique
- Le groupe est ouvert aux consommateurs et à leur entourage familial (dénominateur commun : les addictions)
- Plusieurs objectifs visés :
 - Accompagner, soutenir, « dés-isoler »
 - Elargir les champs de vision
 - Aider à apprendre d'autres modes d'adaptation et d'interactions à travers des modèles et des analogies
 - Permettre aux intervenants de différentes institutions à apprendre à travailler ensemble et à faire l'expérience d'un nouvel outil de soin dans le cadre d'un travail de recherche

- Il est organisé dans une des salles du centre des Métives de la Roche sur Yon.



- L'équipe d'intervenants du GTMF est composée de six personnes à chaque séance :
 - 3 intervenants co-animent la séance
 - 1 intervenant filme le processus avec une attention particulière pour l'analogique
 - 2 observateurs en périphérie du groupe.



Le cadre

- Le groupe est semi-ouvert dans le sens où les familles s'engagent pour un minimum de trois séances consécutives (importance de l'assiduité)
- Chaque famille est tenue de s'engager sur au moins deux générations
- Chaque famille peut varier le nombre de ses membres d'une séance à l'autre en fonction de l'intérêt thérapeutique et en accord avec les intervenants
- Il est limité à cinq familles maximum, pas moins de deux familles

- Supervision directe : une fois toutes les 2 – 3 séances
- Glace sans tain : place des observateurs
- Caméra : un observateur filme la séance

Les contrats

- Un contrat d'engagement est signé entre l'équipe thérapeutique et la famille
- La famille nous autorise à filmer et enregistrer la vidéo à des fins thérapeutiques

Les outils d'intervention

- L'empathie
- L'utilisation de l'analogique
- La circularité
- L'écoute du processus et sa mise au service (l'humour, les silences, les variations d'intensité...)
- La co-intervention (la triade)
- Les objets flottants (doublage, jeux de rôles...)
- Les résonnances

Les rôles et places des intervenants

- Mobilité des postures : alternance permanente entre l'engagement et le désengagement
 - Parfois directif et cadrant, catalyseur ou simple « hôte regroupeur »
- Les intervenants veillent à mettre les ressources du groupe au service de l'individu et de la famille en s'appuyant sur les différents systèmes individuel, familial et groupal

Le rythme

- Il a lieu tous les 2^{èmes} mercredis de chaque mois, de 18h à 19h30, toute l'année.
- D'une séance à l'autre, il y a au moins un des trois thérapeutes de la séance précédente qui intervient : continuité du processus

EXPÉRIENCES VÉCUES EN GTMF

