Intervenir précocement
modalités et enjeux
NANCY, le 16 mars 2018

# Intervention précoce auprès des jeunes consommateurs: La thérapie familiale Multidimensionnelle

FONDATION SANTÉ DES ÉTUDIANTS DE FRANCE

Dr. Alexandre Har (Ph.D)
Psychologue clinicien
Clinique Dupré, Sceaux.

# CE QUE JE PROPOSE DE PASSER EN REVUE DANS CETTE PRÉSENTATION…

1. Présenter le contexte et la spécificité des missions du service d’addictologie de la clinique Dupré
2. Quelques chiffres sur les consommations parmi les adolescents.
3. Aperçu de notre activité de prévention,
4. Clinique de la détection précoce chez l’adolescent et dans sa famille
5. Présenter une modalité de prise en charge psychothérapeutique: La MDFT

# MODALITÉS D'INTERVENTION DU SERVICE

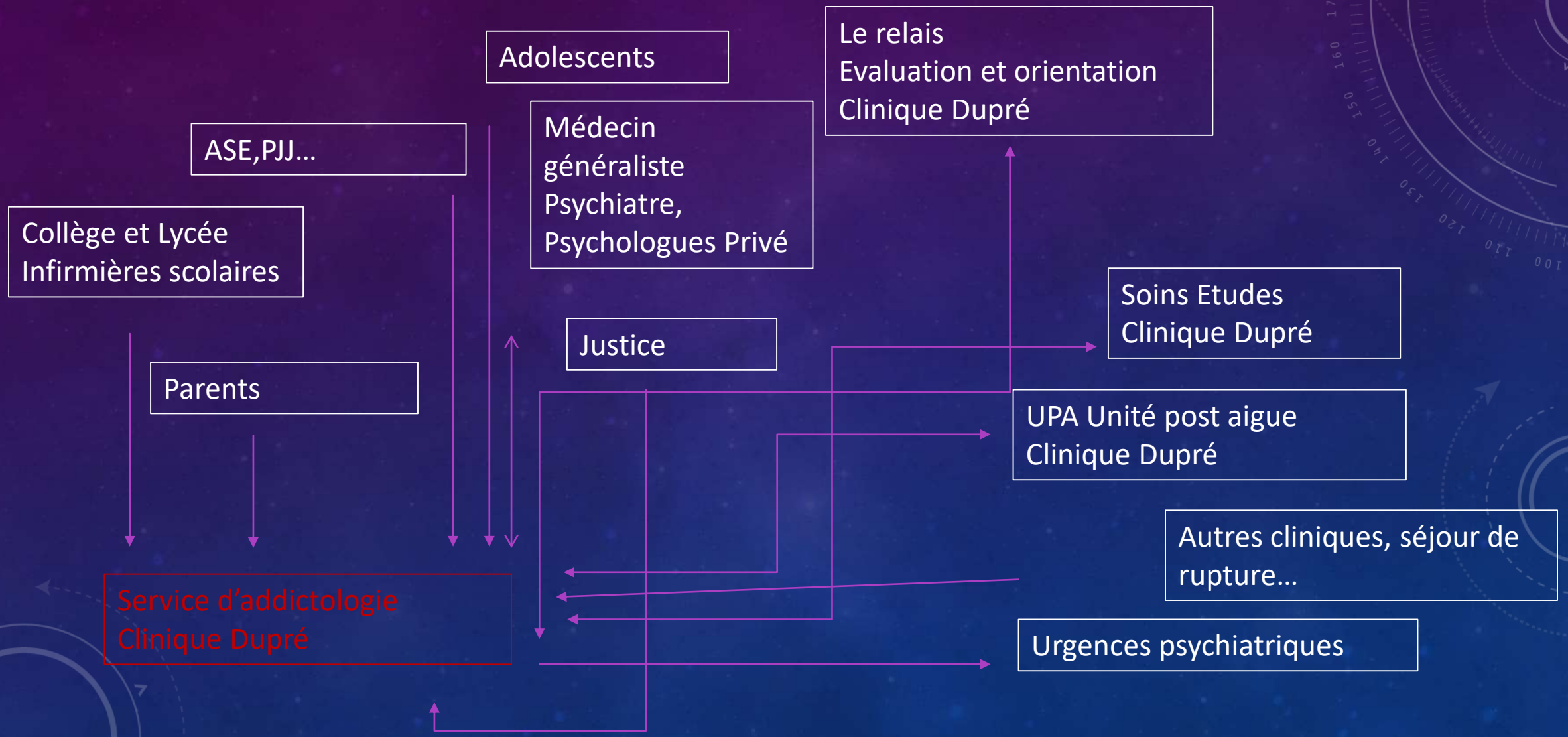
- Accueil
- Evaluation et bilan de consommation.
- Prise en charge psychothérapeutique individuelle, Parentale, Familiale:
- Thérapie cognitivo-comportementale et motivationnelle, Thérapie Familiale Multidimensionnelle, Thérapie psychodynamique relationnelle, Thérapie centrée sur les émotions.
- Prise en charge pharmacologique
- Prévention : Manga KUSA
- Formation à la psychothérapie (MDFT).

# LA CONSULTATION JEUNE CONSOMMATEUR

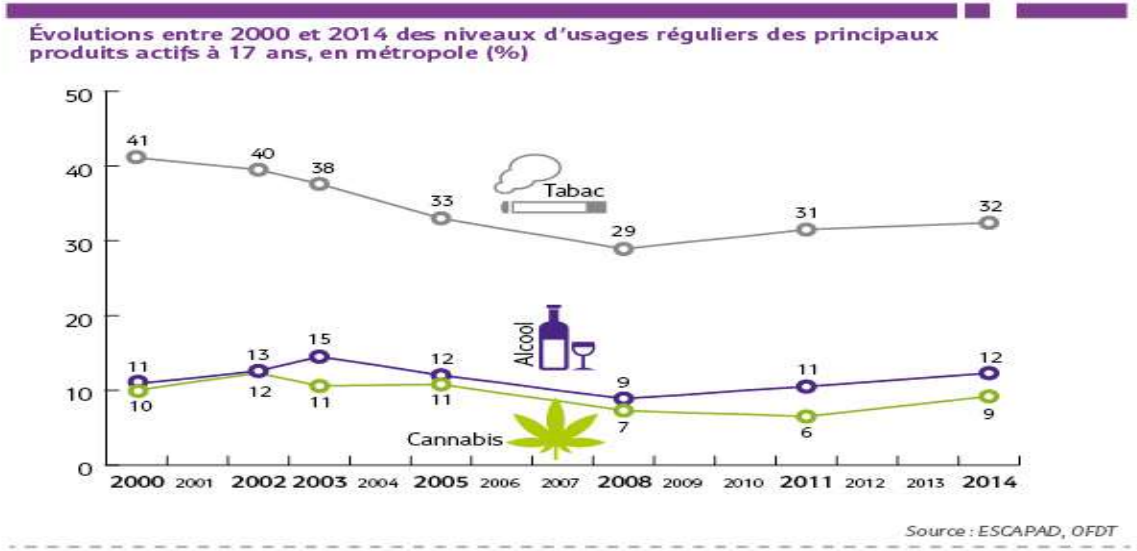
- Les CJC constituent un dispositif d'accueil et d'accompagnement principalement implanté dans les CSAPA, destiné aux jeunes présentant des pratiques de consommation de substances psychoactives et/ou des addictions sans produit ainsi qu'à leurs familles. Elles accueillent principalement des usagers de cannabis, tout en s'ouvrant progressivement à d'autres types d'addiction : alcool, tabac, cocaïne, jeux vidéo (Obradovic, 2015 ; Protais et al., 2016)…
- Il existe 540 CJC en France et on peut estimer à 22000 le nombre de jeunes consommateur de cannabis accueillis au cour d'une année. (OFDT, 2017)

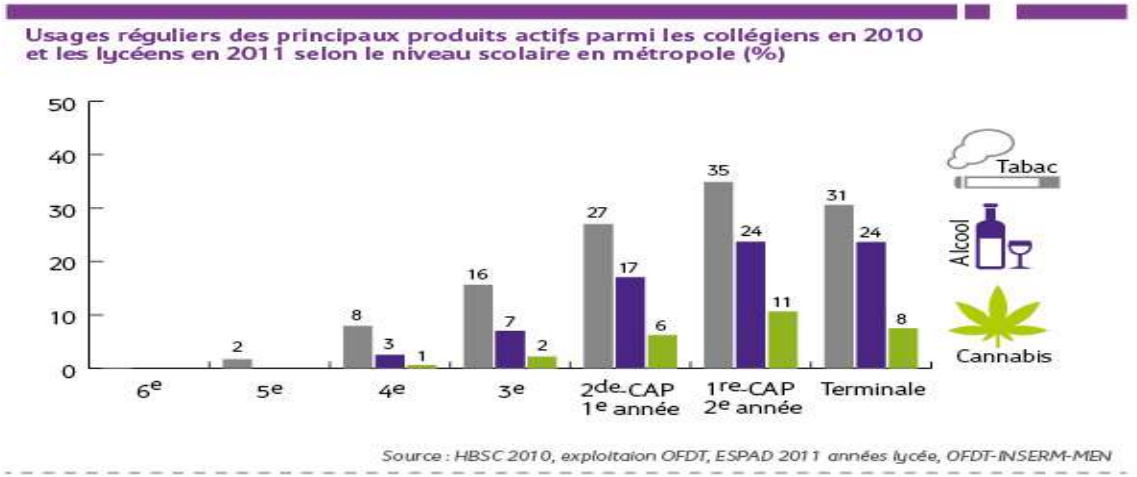
# RÉSEAU DE PARTENAIRES, PARCOURS DES SOINS…

CONSULTATIONS EN PREMIÈRE OU DEUXIÈME INTENTION …



# EVOLUTION DES USAGES RÉGULIERS DES PRINCIPAUX PRODUITS ACTIFS À L'ADOLESCENCE

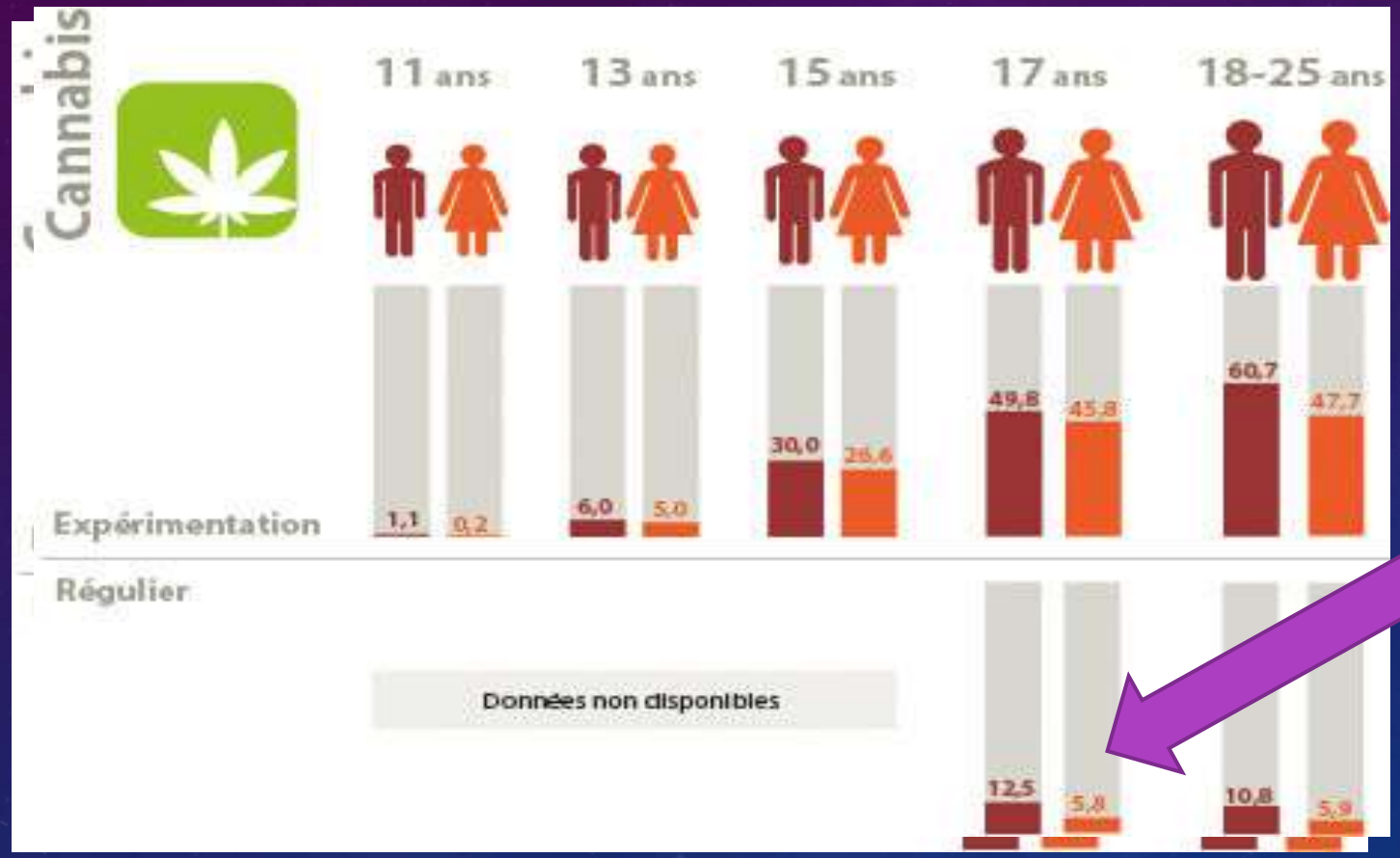



*Usage régulier d'alcool ou de cannabis : au moins 10 usages au cours des trente derniers jours précédents l'enquête*

*Usage régulier (quotidien) de tabac : au moins un usage quotidien au cours des trente derniers jours précédents l'enquête*

# EXPÉRIMENTATION ET USAGE RÉGULIER DE CANNABIS CHEZ LES ADOLESCENTS ET LES JEUNES ADULTES, SELON LE SEXE, EN 2014 (%)



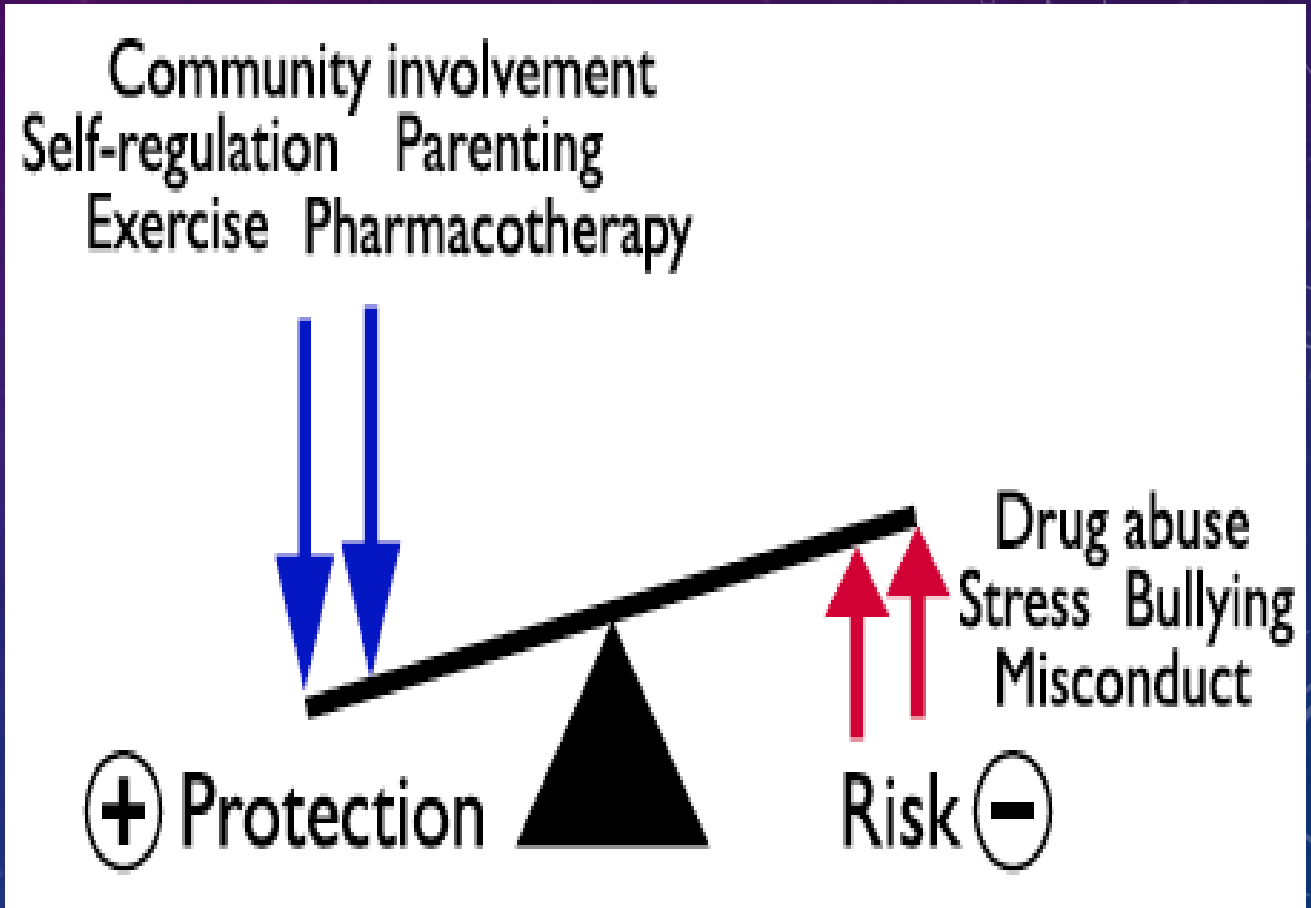

Sources : HBSC 2014 (rectorat de Toulouse), ESCAPAD 2014 (OFDT), Baromètre santé 2014 (INPES)

- A 17 ans, la fréquence de l’usage problématique a augmenté entre 2011 et 2014 passant de 18% à 22% des usagers actuels (26% pour les garçons et 17% pour les filles) soit une proportion de 8% sur l’ensemble des jeunes de 17 ans contre 5% en 2011.
- Cet usage problématique répresente la cible principale de notre action.

# HYPOTHÈSE DE TRAVAIL SUR LES FACTEURS QUI ENTRETIENNENT UNE CONSOMMATION DE CANNABIS RÉGULIÈRE

- La conceptualisation de la problématique est multidimensionnelle
- Dans le registre individuel, nous partons de l'idée que si une consommation de cannabis se maintien, c'est qu'elle joue une fonction dans l'équilibre psychique.
- La nature de cette fonction est étroitement liée aux mécanismes de régulation émotionnelle soi/soi et de soi/ dans la relation à l'autre.
- Dans cette logique, le travail sur les émotions sera le fil conducteur de notre philosophie d'intervention.
- Ce travail sera décliné dans le domaine de la prévention, de la psycho éducation, de la psychothérapie individuelle et familiale.

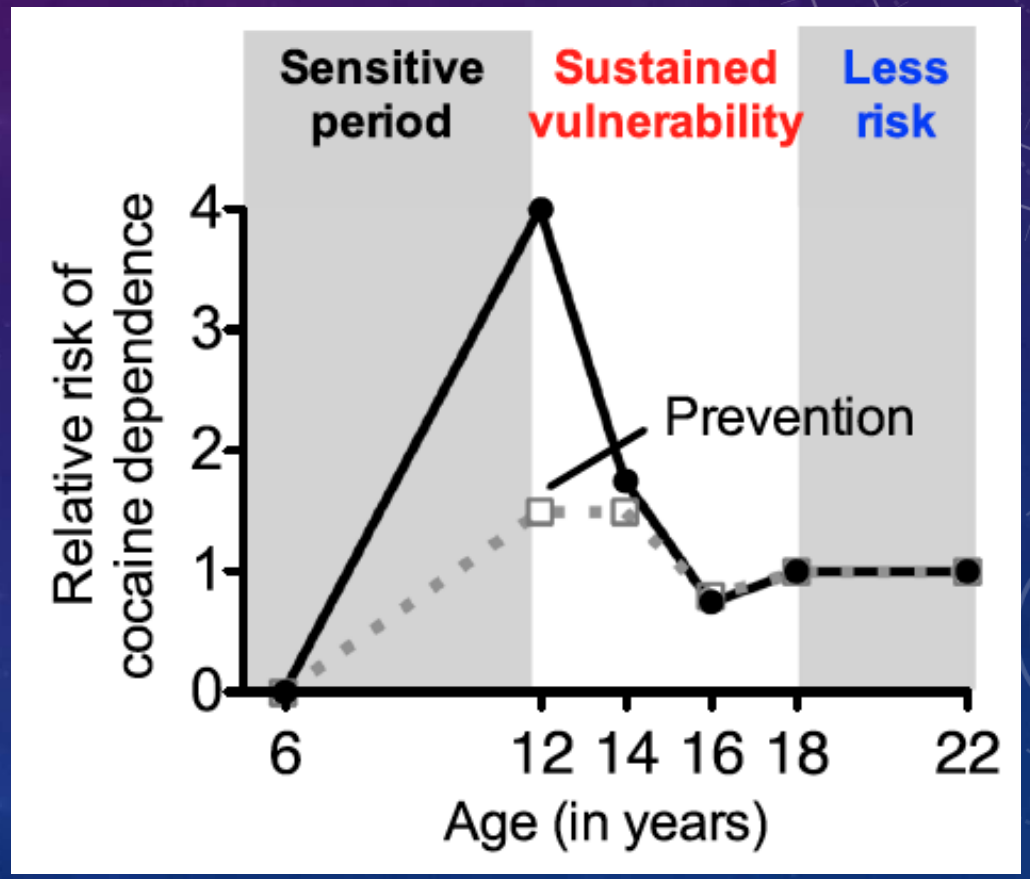
# LA RECHERCHE DISTINGUE ENTRE LES FACTEURS DE RISQUES ET LES FACTEURS DE PROTECTION …




Stanis & Andersen, 2014

# Enjeux de La détection précoce et de l'intervention en addictologie, un juste timing ?

En noir, la trajectoire du développement normal du rapport au risque ( de consommation de cocaïne).
En pointillé , les fenêtres d'opportunité laissée à la prévention.




O'brian and Anthony, 2005

KUSA

# DÉVELOPPEMENT D'UN PROJET DE PRÉVENTION SÉLECTIVE

- La population ciblée est  celle des adolescents de la Protection judiciaire de la jeunesse, du milieu hospitalier pédopsychiatrique.
- Nous avons développer un programme interactif en 3 sessions qui a pour objectif  sur la base d'un manga (médiateur), la prévention de l'usage problématique du cannabis en passant par le travail sur l'identification des émotions et la régulation émotionnelle.
- L'intervention est donc basée sur le développement de compétences psycho sociale, notamment par le jeu de rôle.
- Ce programme fait l'objet d'une recherche et en cours d'évaluation.

## Objectif

**Cette session a pour objectif d'amener les jeunes à mieux repérer les manifestations d'une émotion, chez soi et chez les autres, et de comprendre à quoi les émotions peuvent nous servir.**

草

Session 2

# L'IMPACT DU CANNABIS SUR LES ÉMOTIONS

## Objectif

L'objectif de cette session est d'amener les jeunes à réfléchir aux aspects attractifs mais aussi indésirables du cannabis. Les intervenants vont donc accompagner leurs réflexions autour des éléments *« positifs »* et *« négatifs »* du produit pour ensuite voir quel est l'impact direct de la consommation sur le vécu émotionnel et également de l'influence du vécu émotionnel sur la consommation.

Session 3

# LES STRATÉGIES DE GESTION DES ÉMOTIONS

## Objectif

L'objectif de cette session est de permettre aux jeunes de repérer différentes stratégies pour gérer leurs émotions de manière positive et de les expérimenter dans le cadre de jeux de rôles.

# QUELLES SONT LES RAISONS QUI PEUVENT POUSSER AKIO À FUMER ?

# DE LA PRÉVENTION À L'INTERVENTION, CE QUI AMÈNE LA FAMILLE À POUSSER  L'ADOLESCENT À CONSULTER…

- Découverte de la consommation:
- Modification des habitudes
- Premiers conflits
- Baisse des résultats scolaire, absentéisme
- Evolution des relations avec les paires
- Arrêt des activités sportives

# CE QUI AMÈNE LA FAMILLE À POUSSER L'ADOLESCENT À CONSULTER…2

- Première arrestation (garde à vue)
- Lente dégradation des relations intra familiales
- Dégradation de la qualité de la communication
- Sorties, vols, disputes à propos de l'argent de poche
- Moment de dépréssivité, Irritabilité, difficulté au réveil, non respect des limites.
- Vécue d'impasse et de perte de confiance
- Co émergence d'une problématique psychopathologique et dimension auto thérapeutique de la consommation
- Escalade symétrique et explosive

# STÉRÉOTYPE DE LA RÉACTION PARENTALE

La préoccupation de la consommation vient bousculer l’ensemble des domaines de l’existence

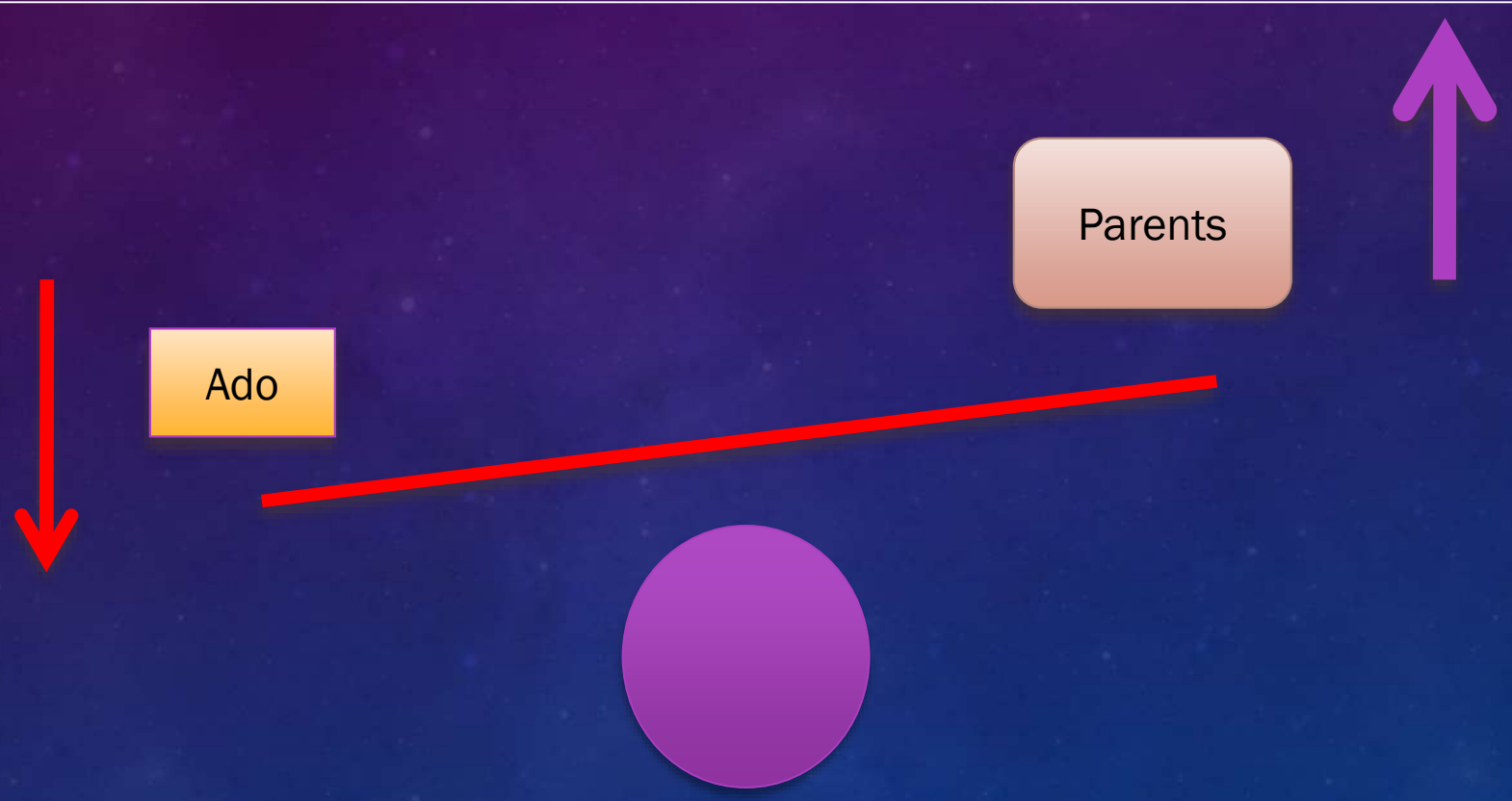
Tout devient relier à la consommation

# LE MYTHE DE LA LOGIQUE DU DÉCLIC…

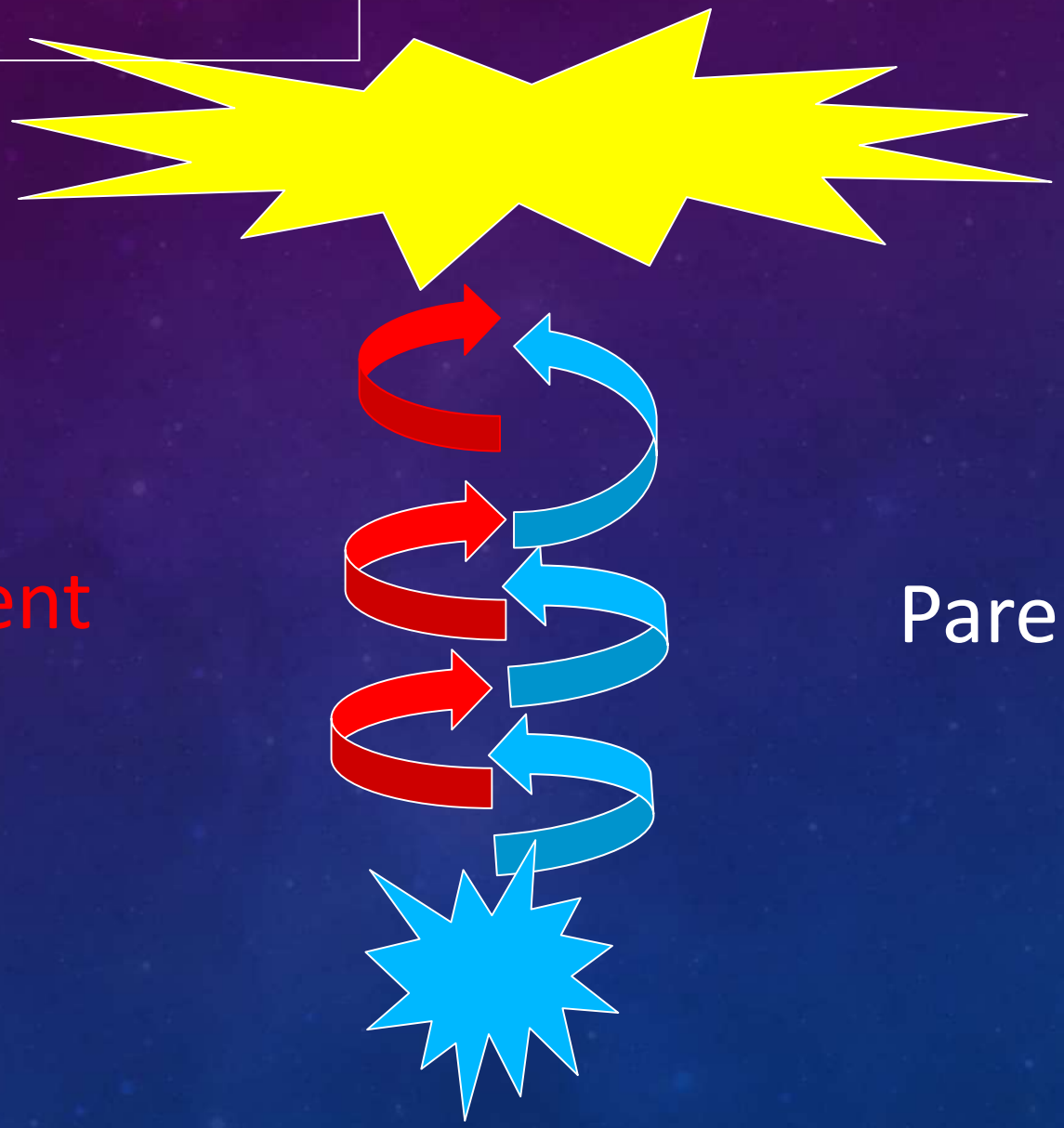
Comprendre les causes amenera au changement

Je n’ai qu’’a trouver les preuves

# ENTRE BANALISATION ET DRAMATISATION



# L’ESCALADE SYMÉTRIQUE



Adolescent

Parents

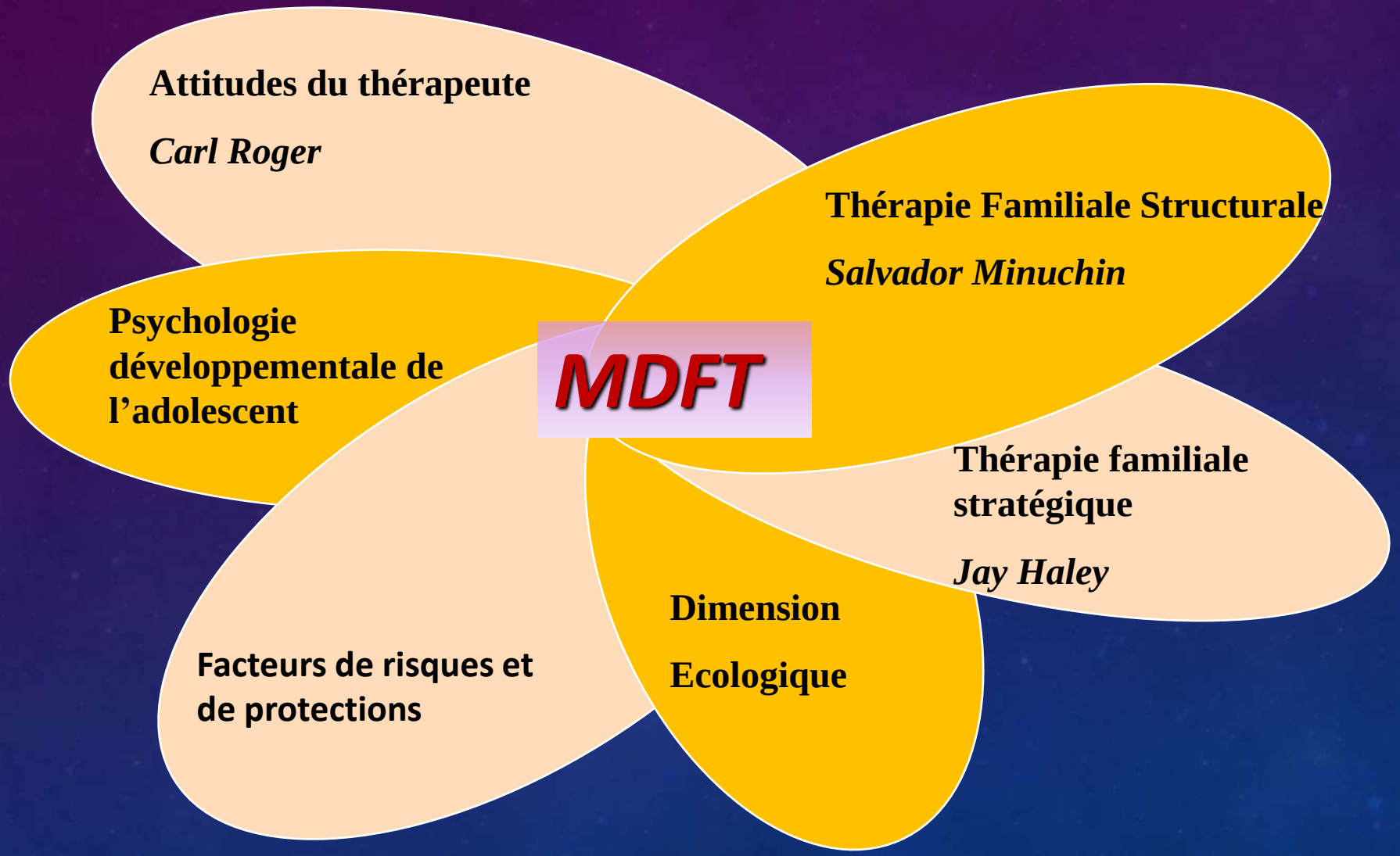
# L’IMPASSE…

Les efforts afin de convaincre l’adolescent pour qu’il change d’avis sont généralement perdu d’avance…

# LA THÉRAPIE FAMILIALE MULTIDIMENSIONNELLE

- MDFT n’est pas un modèle théorique qui tente de rendre compte du fonctionement psychique....
- Il s’agit d’une formalisation, une thérapie dont les bases sont construite sur des connaissances récentes, étayées par la recherche sur le développement de l’adolescent, en psychopathologie, dans le domaine de l’usage problématique de produit…
- Les connaissances à propos de l’origine du trouble sont utilisées dans la mise en place d’une intervention pragmatique.
- Il s’agit d’une thérapie empiriquement validée  (Evidenced based family therapy)

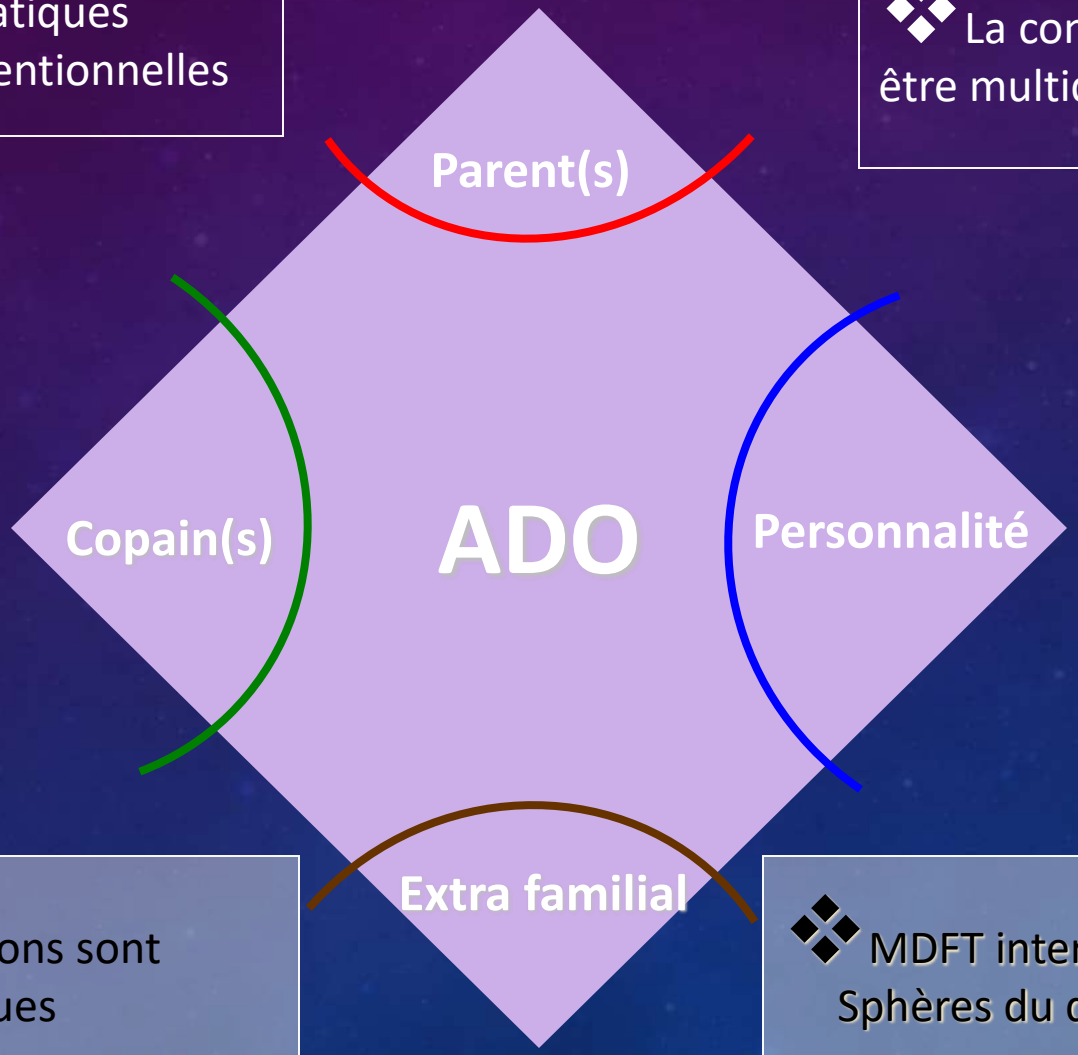
# INFLUENCES THÉORIQUES DE LA THÉRAPIE FAMILIALE MULTIDIMENSIONNELLE



# POUR UN PRISE EN CHARGE MULTIDIMENSIONNELLE

- Les problèmatiques sont multidimentionnelles

- La conceptualisation doit être multidimentionnelle




- Les interventions sont multi-systémiques

- MDFT intervient sur différentes Sphères du développement

# LA MDFT CIBLE 4 DOMAINES QUI SONT ABORDÉS EN MODULES…

**Adolescents**

**Parents**

**Famille**

**Extra familial/Social/Educatif**

# ORGANISATION DE LA SÉANCE

- Chaque séance fait l'objet d'une planification (Planning cession)
  - Que souhaite accomplir le thérapeute pendant la séance? (objectif) Que souhaitez vous que le patient puisse dire ou faire pendant la séance?
  - Quelles seront les processus thérapeutiques mis en jeu? Le comportement du thérapeute?
- Chaque séance fait l'objet d'un debriefing
  - Quels sont les objectifs qui ont été atteint? Quelles interventions ont-elles été utilisées?

# LES TROIS PHASES DE LA MDFT

Phase 1

Création des fondations :
ALLIANCES et EVALUATION

Phase 2

Travail sur les thèmes,
Accompagnement aux
CHANGEMENTS

Phase 3

CONSOLIDATION des
changements, SEPARATION et FIN
de la thérapie

# CONSTRUIRE LES FONDATIONS DE LA THÉRAPIE EN DÉVELOPPANT DES ALLIANCES MULTIPLES ET LA MOTIVATION AU CHANGEMENT (1ÈME ETAPE)

Accueil de la famille, évaluation Présentation du programme

| | Adolescent | Parents |
|---|---|---|
| 1ièr entretien | Prise de contact | Discussion sur la fonction parentale |
| 2 entretien | bilan de consommation | Valider les efforts passés |
| 3 entretien | Travail sur la motivation | Explorer l'adolescence des parents |
| 4 entretien | Travail sur l'engagement dans le processus thérapeutique | Approche psycho educative |

# LE RÔLE DE L'ALLIANCE THÉRAPEUTIQUE

- L'AT est considérée comme le véhicule pour introduire les consignes thérapeutiques (Biehal, 2008)
- Elle est considérée comme un médiateur important du changement, une pré condition pour que les techniques et les procédures aient des effets bénéfiques sur le client  (Botella & al, 2008)
- Dans les situations ou l'intervenant n'est pas capable d'établir une alliance thérapeutique, l'intervention se traduit généralement par une évolution moindre, un abandon du suivi, un échec…

# LE BILAN DE CONSOMMATION

- Comment à débuter la consommation?
- Quels souvenirs garde l’adolescent de sa première expérience?
- Qu’avait-il fumé ? Qu’a t-il apprécié?
- Peut-il distinguer le type d’expérience recherchée?
- La consommation est-elle solitaire, en groupe?

# LE CARNET DE CONSOMMATION…

- Avoir une représentation plus détaillée de la consommation…
- Préciser les contextes…
- Amorce d’un questionnement sur la possibilité de changer…

# LA DÉPENDANCE EXPLIQUÉ À L'ADOLESCENT…

- Limites de la confrontation…
- Limites de l'interprétation…
- Amener l'adolescent:
  - à identifier sa dépendance
  - En cernant avec lui son ambivalence
  - Une partie prend plaisir à consommer
  - Une autre partie observe et comprend les limites imposées par la consommation.
  - Introduire l'idée d'une organisation autour de la consommation…

# LE CHANGEMENT…

- Le changement se prépare à deux en fonction d’objectif accessible.
- Réduire et/ou / puis arrêter.
- L’enjeu est de faire en sorte que l’adolescent puisse retrouver un avenir et des ambitions tout en se donnant les moyens de choisir.

# PROGRESSION EN SYNERGIE DES 3 DIFFÉRENTS MODULES D'INTERVENTION

## Adolescent

Amener l'adolescent à mieux cerner sa dépendance

Travail sur le contexte de la consommation

Travail sur le changement: réduire ou arrêter

## Parents

Développer les compétences parentales

## Famille

Facilier le dialogue intrafamiliale

Sur la gestion des conflits

Sur la régulation des émotions

# TRAVAIL SUR LES RELATIONS INTRAFAMILIALES

Adolescent

Parents

9 entretien

Préparation à l'entretien familiale

Préparer les parents à écouter l'adolescent

Famille

10 entretien

Faciliter la discussion à propos d'un problème spécifique

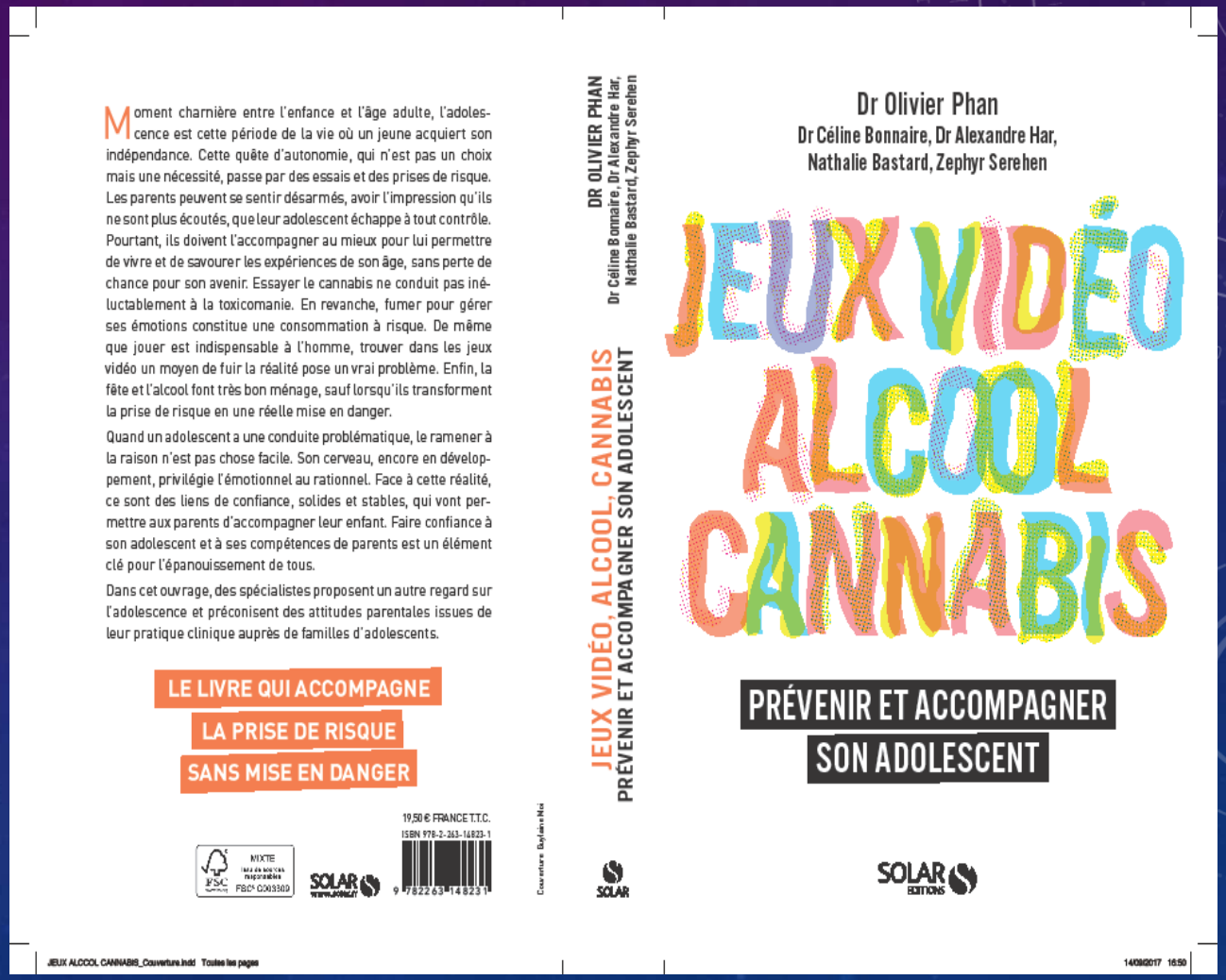
Shifting communication level

Navette Diplomatique

Travail sur l'enactment

# COMMENT TRAVAILLER LE CHANGEMENT…

- Le changement s’anticipe, se prépare, se répète et se met en acte.
- Logique des petits pas à partir du travail sur de petites interactions
- En expérimentant de nouvelles manières d’être et de faire auxquelles participent les membres d’un sous système, puis du système…Se crée une dynamique, un mouvement d’enchainement..
- Par effet de complémentarité, le reste du système pourra être modifié.



Moment charnière entre l'enfance et l'âge adulte, l'adolescence est cette période de la vie où un jeune acquiert son indépendance. Cette quête d'autonomie, qui n'est pas un choix mais une nécessité, passe par des essais et des prises de risque. Les parents peuvent se sentir désarmés, avoir l'impression qu'ils ne sont plus écoutés, que leur adolescent échappe à tout contrôle. Pourtant, ils doivent l'accompagner au mieux pour lui permettre de vivre et de savourer les expériences de son âge, sans perte de chance pour son avenir. Essayer le cannabis ne conduit pas inéluctablement à la toxicomanie. En revanche, fumer pour gérer ses émotions constitue une consommation à risque. De même que jouer est indispensable à l'homme, trouver dans les jeux vidéo un moyen de fuir la réalité pose un vrai problème. Enfin, la fête et l'alcool font très bon ménage, sauf lorsqu'ils transforment la prise de risque en une réelle mise en danger.

Quand un adolescent a une conduite problématique, le ramener à la raison n'est pas chose facile. Son cerveau, encore en développement, privilégie l'émotionnel au rationnel. Face à cette réalité, ce sont des liens de confiance, solides et stables, qui vont permettre aux parents d'accompagner leur enfant. Faire confiance à son adolescent et à ses compétences de parents est un élément clé pour l'épanouissement de tous.

Dans cet ouvrage, des spécialistes proposent un autre regard sur l'adolescence et préconisent des attitudes parentales issues de leur pratique clinique auprès de familles d'adolescents.

LE LIVRE QUI ACCOMPAGNE
LA PRISE DE RISQUE
SANS MISE EN DANGER



Dr Olivier Phan
Dr Céline Bonnaire, Dr Alexandre Har,
Nathalie Bastard, Zephyr Serehen

# JEUX VIDÉO ALCOOL CANNABIS

PRÉVENIR ET ACCOMPAGNER
SON ADOLESCENT

SOLAR EDITIONS

alexandre.har@fsef.fr