

L'intervention précoce aujourd'hui

Visions des professionnels des addictions de Suisse romande

Jean-Félix Savary
jf.savary@grea.ch

Olten

Le 2 Juin 2010

Objectifs de la présentation

Comprendre l'approche des professionnels des addictions en Suisse romande

Introduire le concept d'intervention précoce

Présenter le rôle des professionnels, le rôle de l'école, le rôle de la communauté

Un autre regard sur l'addiction

Vision traditionnelle

La drogue est un problème « en soi »!

- ✓ Problème moral
- ✓ Lutter contre la consommation

Conséquences

- ✓ Incohérences (la drogue n'est pas une personne)
- ✓ Difficulté d'aider les « consommateurs »

Vision du GREA

La drogue est une réponse à un problème

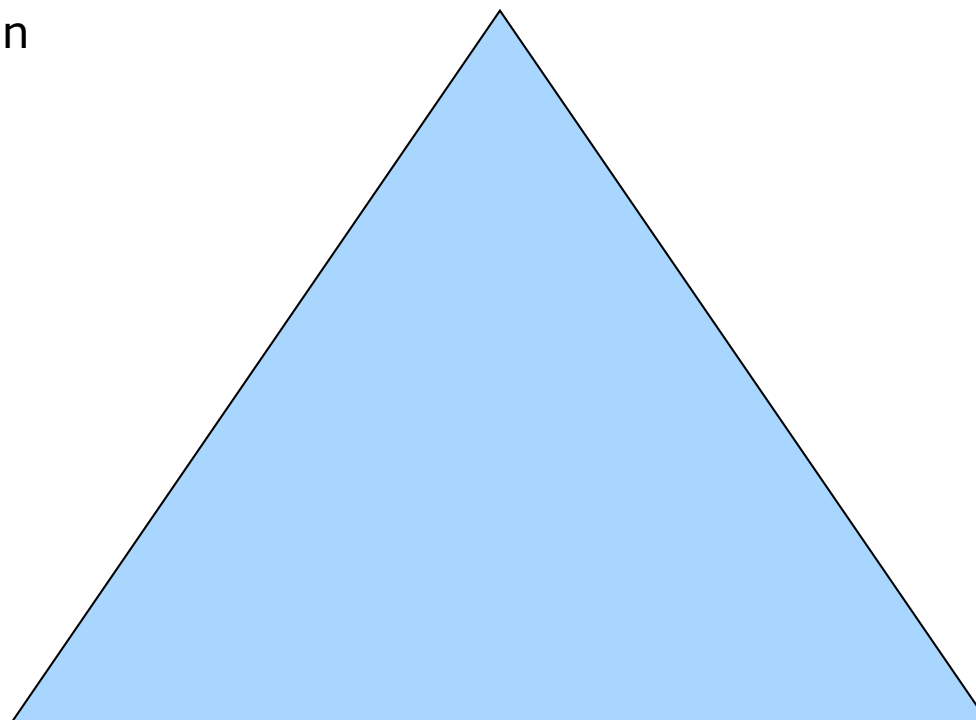
- ✓ Problème bio-psycho-social
- ✓ Distinguer les consommations (maîtrise?)
- ✓ Promouvoir les ressources

Conséquences - Focus

- ✓ Globalité de la personne
- ✓ Conséquences de la consommation

Produit

Claude Olivenstein



Individu

Société

Modèle bio psycho-social

Le produit n'est pas (seul) responsable de l'addiction!

Facteurs de risques / de protection individuels

- ✓ Ressources familiales, sociales et économiques
- ✓ Ressources personnelles, histoire de vie et résilience

Facteurs de risques / de protection sociaux

- ✓ Culture, rites et encadrement de la consommation
- ✓ Performance, intégration, paix sociale

L'addiction, définition du GREA

L'addiction est la perte de l'**autonomie** du sujet par rapport à un produit ou un comportement.

Elle se caractérise par :

- ✓ La **souffrance** de la personne
- ✓ Les changements de son **rapport au monde**

Jeunes en situation de vulnérabilité

GREAA

GROUPEMENT ROMAND
D'ETUDES DES ADDICTIONS



Qui est-ce?



**Droguée?
Addicte?
Malade?
Jeune à risque?
Délinquente?
Jeune fille?**

Qui est-ce?

GREAA

GROUPEMENT ROMAND
D'ETUDES DES ADDICTIONS



Jeune fille

Qui est-ce?

- ✓ Le signe **visible** ne dit rien sur l'existence d'un problème (ex: fumer un joint)
- ✓ La personne **ne se réduit pas** à une simple problématique. (multidimensionnel)
- ✓ La vulnérabilité intervient à un **moment** et dans un **environnement** donné. (dynamique)

- > **Situation de vulnérabilité**
Multidimensionnel et dynamique

d 3: Situation psychique

d 2: Comportement



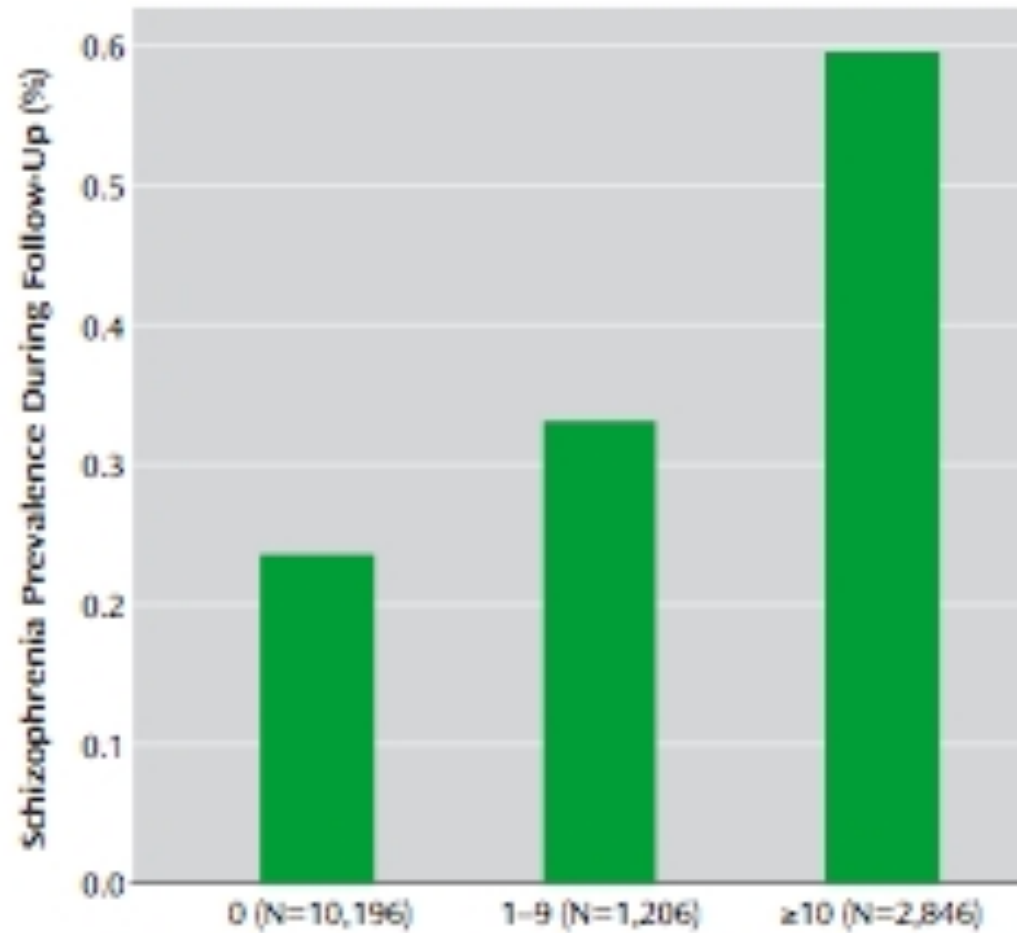
d 1: Environnement

d 4: Produits psychotropes

Une consommation de produits...

- ✓ Un risque de maladie psychique?
-> Psychiatrie
- ✓ Un problème familial (ex: violence, abus)?
-> Consultations spécialisées
- ✓ Un risque de développer une addiction?
-> Accompagnement psycho-social
- ✓rien du tout... (cf. multiplicité des usages)
-> Attention à ne pas « créer » un problème

Prévalence de la schizophrénie chez les consommateurs de cigarettes



L'intervention précoce

La promotion de la santé

- ✓ L'amélioration de la santé des gens passe davantage par la **modification de leur mode de vie** ou de leur **environnement physique et social** que par des investissements financiers dans le système de prestations de soins

Si on veut améliorer la santé...

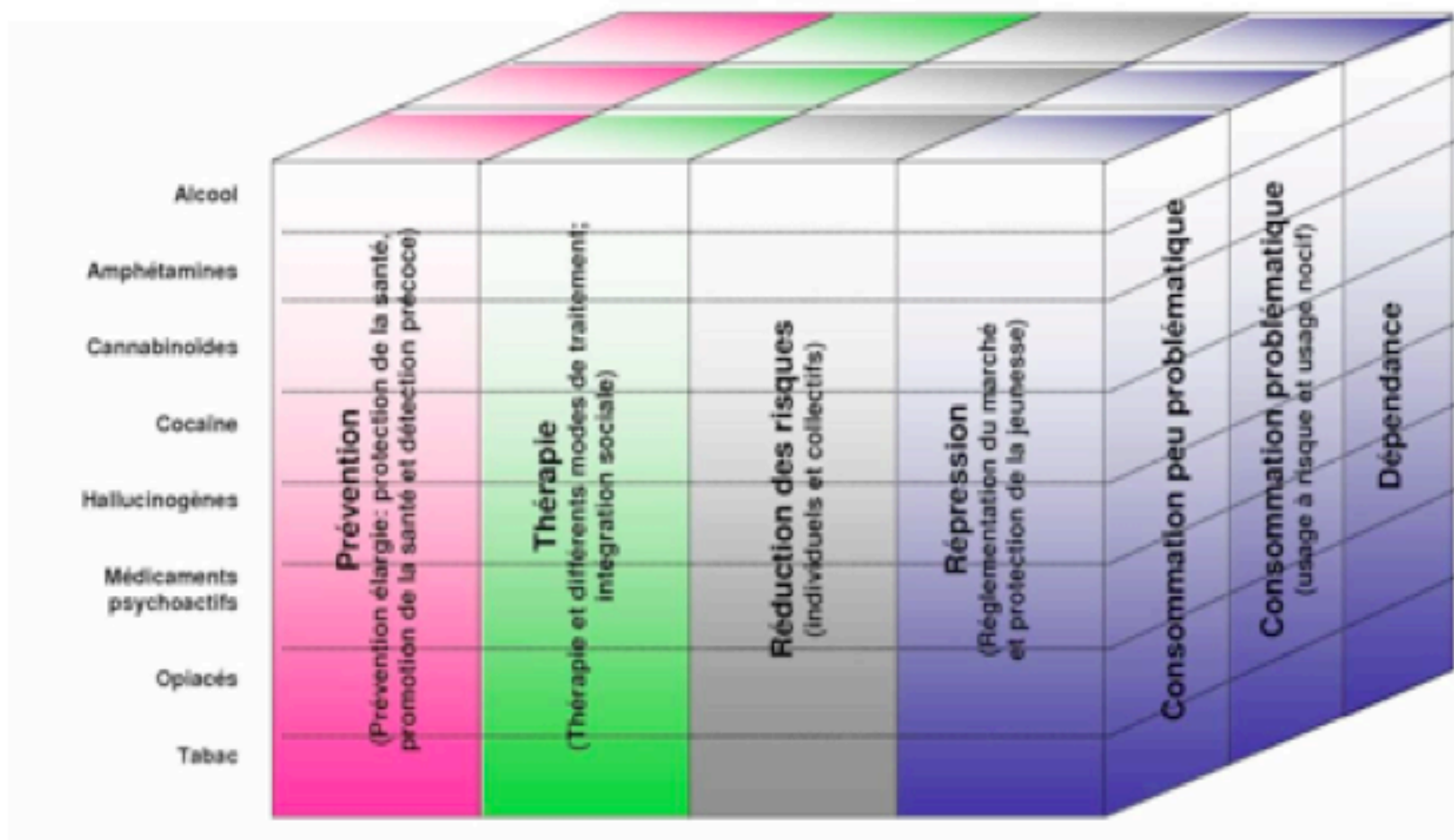
- ✓ Travailler en premier lieu sur **le contexte, subsidiarité** du « traitement » (ex: incendie)
- ✓ Renforcer les compétences **sociales ET individuelles**
- ✓ Répondre aux défis sur la santé au **niveau de la collectivité**

L'intervention précoce

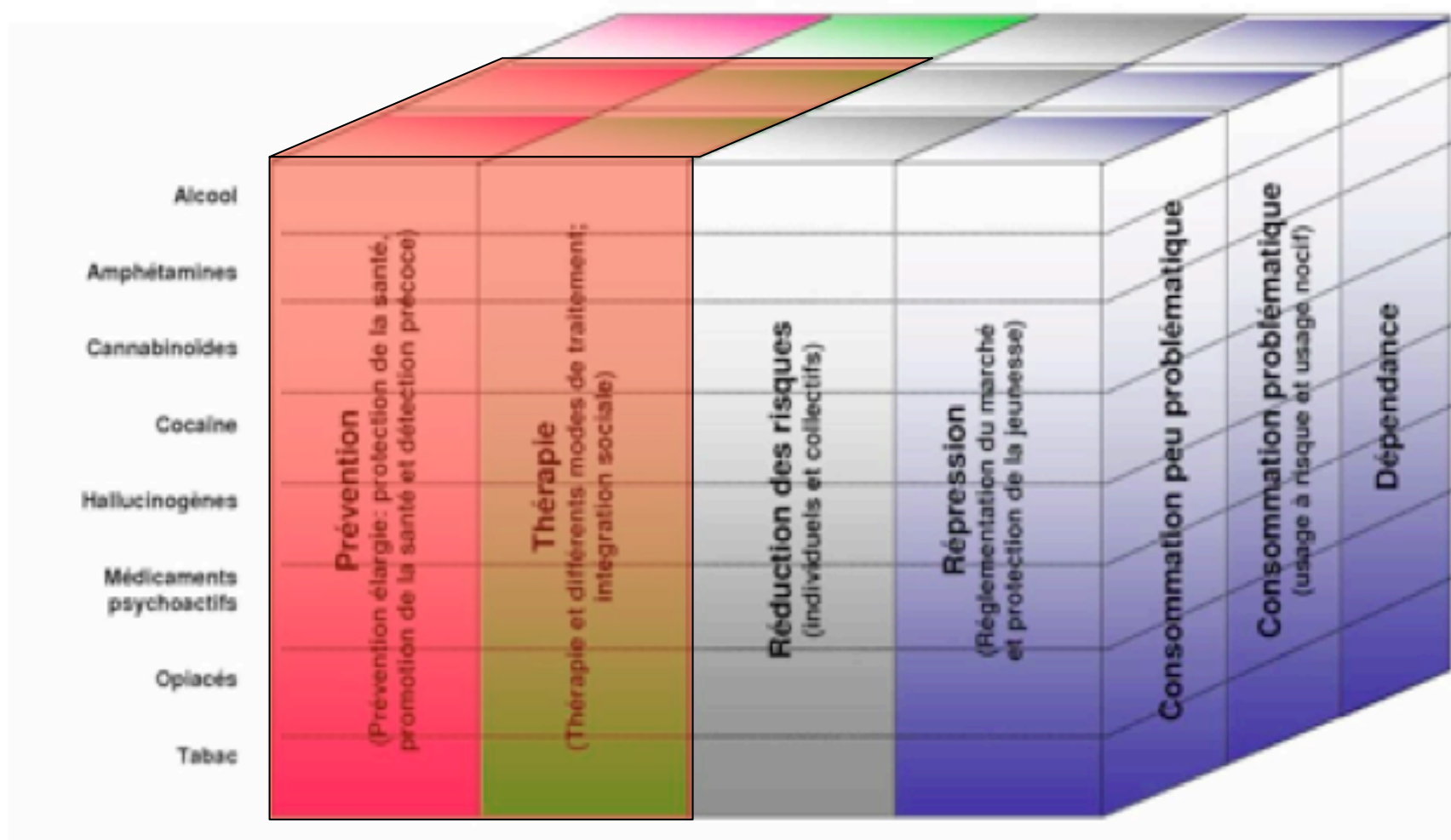
- ✓ Une démarche de promotion de la santé
 - Renforcer et promouvoir les compétences sociales
 - Appui aux dynamiques communautaires

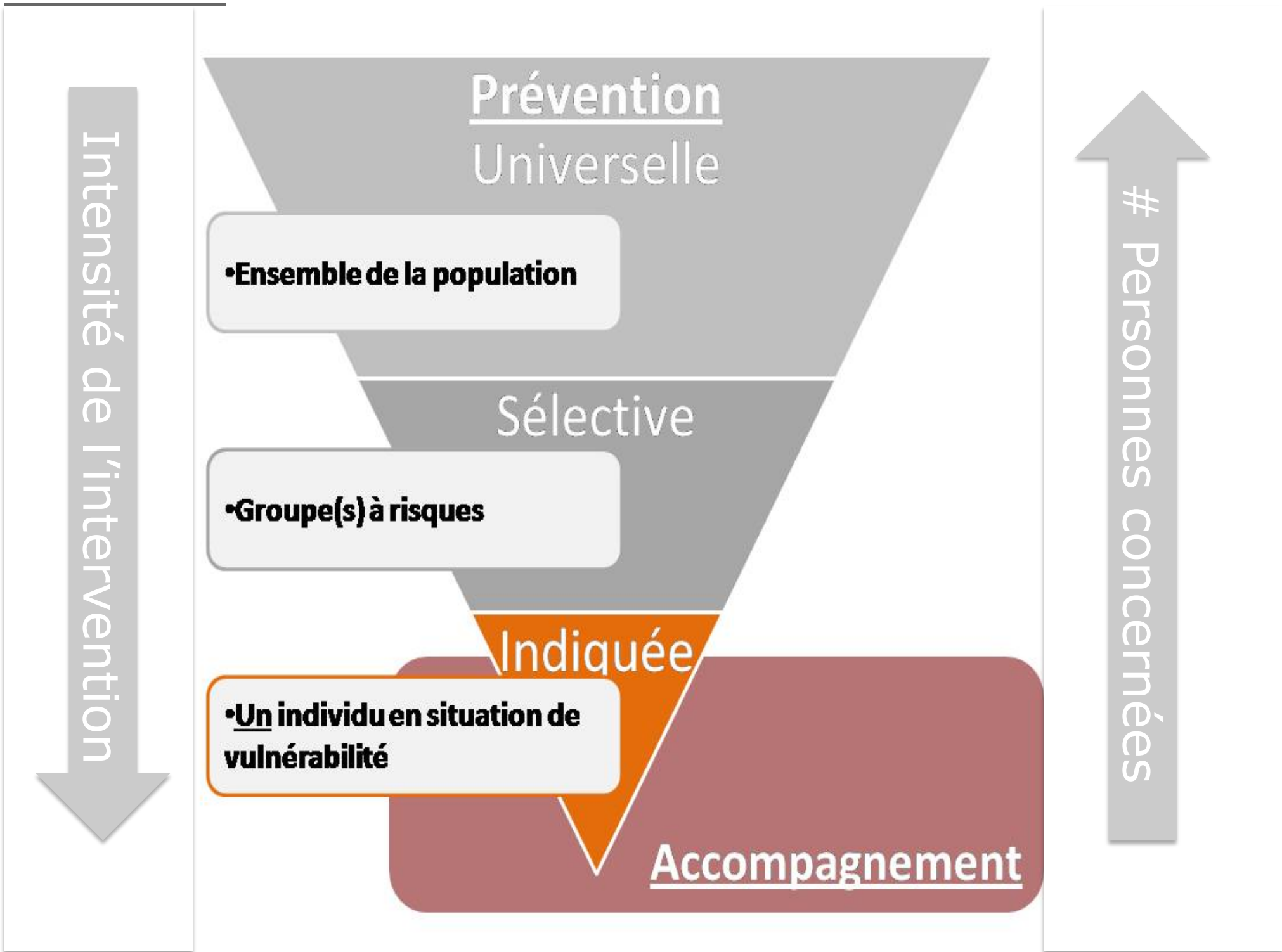
- ✓ ...qui doit aussi penser aux situations individuelles!
 - Prévoir des mécanismes d'évaluation
 - Développer des offres spécifiques qui répondent au besoin

Le nouveau modèle de politique des dépendances.

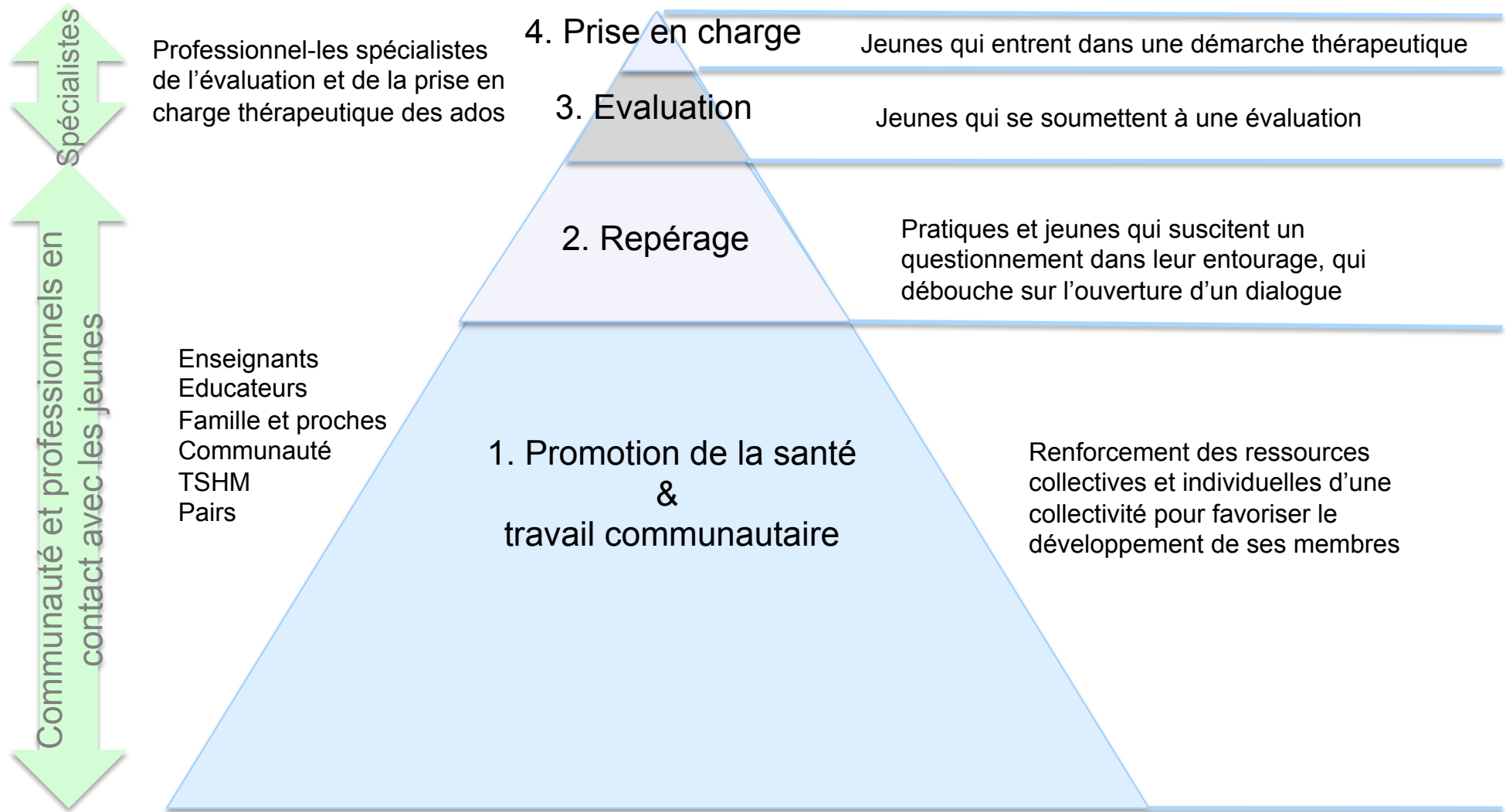


Le nouveau modèle de politique des dépendances.

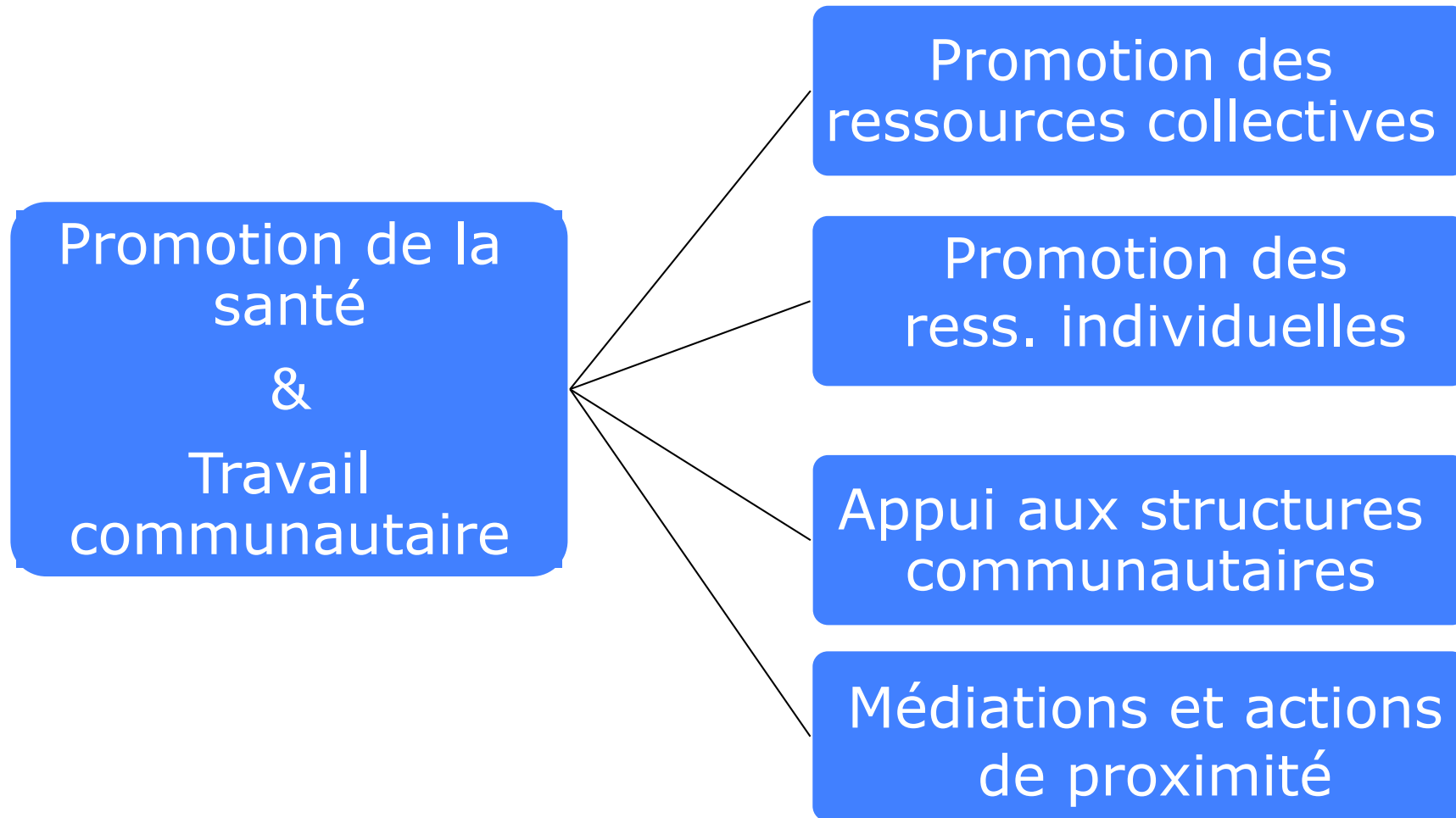




Les 4 niveaux de l'intervention précoce



Le premier niveau



Objectifs 1^{er} niveau

- ✓ Renforcer les compétences sociales et individuelles
- ✓ Gérer les problèmes à l'intérieur de la communauté

Public concerné

- ✓ La communauté
- ✓ Les adultes en contact avec les jeunes

Niveau 2

Repérer un
jeune supposé
vulnérable

Niveau 3

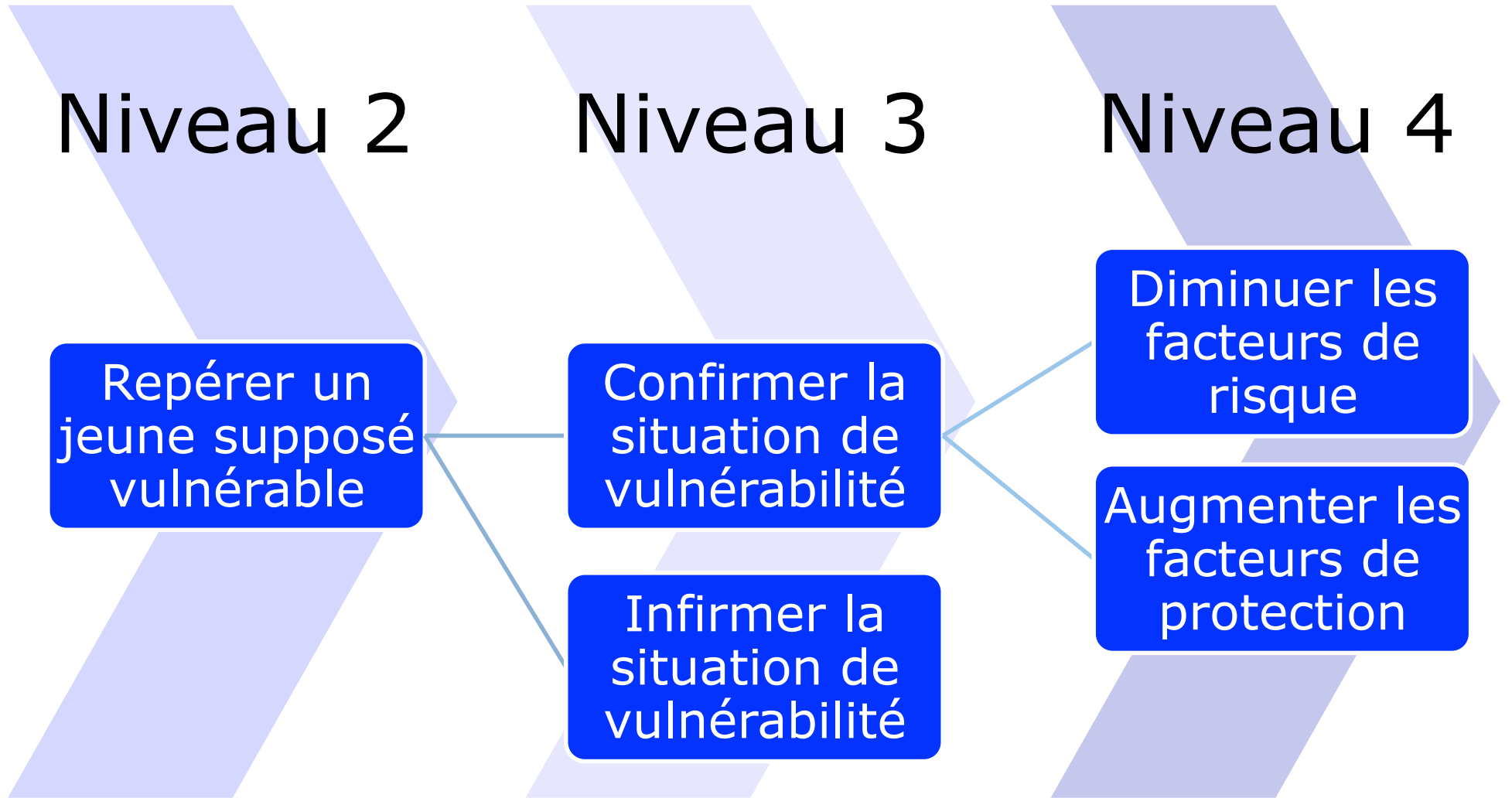
Confirmer la
situation de
vulnérabilité

Infirmier la
situation de
vulnérabilité

Niveau 4

Diminuer les
facteurs de
risque

Augmenter les
facteurs de
protection



Objectifs 2^{ème} niveau (Repérage)

- ✓ S'intéresser aux jeunes en souffrance et aux pratiques à risque
- ✓ Valoriser les compétences des adultes
- ✓ Discuter de l'opportunité d'une évaluation

Public concerné

- ✓ Les professionnels en lien avec les jeunes
- ✓ Jeunes « qui nous interrogent »

Objectifs 3^{ème} niveau (Evaluation)

- ✓ Confirmer / Infirmer une situation de vulnérabilité
- ✓ Déterminer AVEC le jeune un projet qui répond à ses besoins

Public concerné

- ✓ Professionnels de l'évaluation des situations de vulnérabilité chez les adolescents
- ✓ Jeunes « supposés » en situation de vulnérabilité

Objectifs 4^{ème} niveau (Prise en charge)

- ✓ Apporter un accompagnement au jeune et à son entourage (contrat)
- ✓ Responsabiliser et valoriser les compétences des adultes qui entourent le jeune

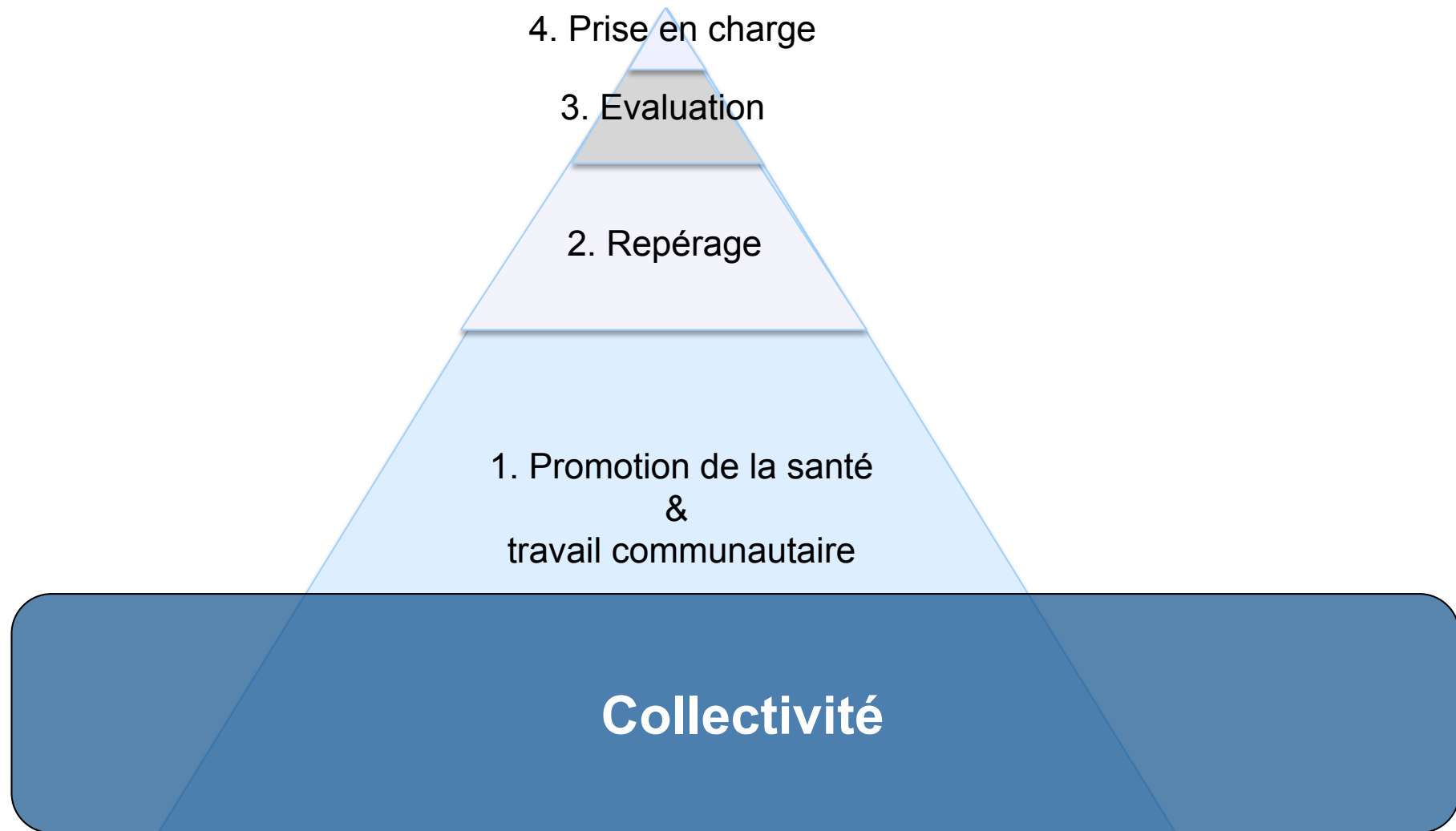
Public concerné

- ✓ Professionnels de la prise en charge des ados
- ✓ Jeunes en situation de vulnérabilité et leur entourage

Récapitulons: Qui intervient? à quel niveau?



Une responsabilité première de la collectivité



Des professionnel-les attentifs et bien formés



Une intervention spécialisée confiée aux spécialistes

4. Prise en charge
3. Diagnostic
Professionnel-les des addictions, spécialisés dans l'évaluation et de la prise en charge

2. Repérage

Professionnel-les en lien avec les adolescents

1. Promotion de la santé
&
travail communautaire

Collectivité

Les dangers de l'intervention précoce

L'intervention précoce...

- ✓ Tente de venir en aide aux personnes qui en ont besoin (\neq contrôle social)
- ✓ Intérêt pour les situations sociales et personnelles difficiles (\neq exclusion)
- ✓ N'a de sens que si il existe une offre à proposer (\neq alibi)

Les dangers du « dépistage »

- ✓ Classer, trier...stigmatiser?
- ✓ Perte de confiance dans les adultes
« proches » des personnes « repérables »?
- ✓ Rupture du lien éducatif avec les
professionnels socio-sanitaires?
- ✓ Protection des données?

Critères objectifs? (qui définit la normalité?)

Polémique autour du DSM V (ex: trois accès de colère semaine = «sévère dérèglement de l'humeur»)

Dimension sociale et culturelle de ce qui est “normal” et ce qui est “pathologique” (ex: homosexualité)

Prohibition ou tolérance selon les drogues et les époques (ex: tabac)

IP dans la législation suisse aujourd'hui

- ✓ Article 3c qui précise l'existence d'une « possibilité d'annonce » de la LStup (2008)

*Les professionnels [...] peuvent annoncer [...] aux services d'aide sociale compétents **les cas de personnes souffrant de troubles liés à l'addiction** ou présentant des risques de troubles, notamment s'il s'agit d'enfants ou de jeunes*

GREA

GROUPEMENT ROMAND
D'ETUDES DES ADDICTIONS

Merci pour votre attention

www.fachverbandsucht.ch

www.grea.ch