

Les prises en charge d'Adolescents consommateurs de Cannabis en Europe

**Olivier Phan
Muriel Lascaux**

Consultation Jeunes Usagers Centre Emergence
Institut Mutualiste Montsouris MFP
Paris

Contexte

- Ouverture en France de CJU en 2005, Une expérience clinique de presque 10 ans
 - => **une riche diversité**
- Une préoccupation européenne, une recherche **INCANT**
"Comment répondre efficacement au problème de consommation chez les jeunes?"
- Etat des lieux des pratiques cliniques européennes

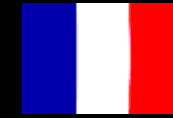
Formaliser **des Pratiques individualisées?**

- Une **Exigence Scientifique** = Définir la prise en charge des jeunes consommateurs
- **Formalisation Française:**
 - Pb: Hétérogénéité des pratiques
 - Postulat: Il existe des points communs
 - Une méthodologie pour obtenir ces données**=> Base de la formalisation de la Prise En Charge française**

La Méthodologie Française

- 1. 10 centres de soins Interviewés
 - 5 en Ile de France et 5 en Province
- 2. Une grille d'entretien semi directive
 - Les thèmes: accueil des ados, 1ers entretiens, déroulement du suivi, les orientations, formations des thérapeutes, etc.
- 3. Retranscription des interviews et analyse croisée

Prise En Charge Française



- Structure: 2 **CJU** ouvertes depuis 2000
 - **CEDAT** de Mantes la jolie et **Centre Emergence** Paris13
- Thérapeutes: 1 psychologue et 1 psychiatre
- Approche thérapeutique:
 - Psychodynamique et Entretiens motivationnels
 - Entretiens motivationnels et TCC
 - Supervision hebdo et réunion de synthèse
- Origine de la demande: Majoritairement Familiale

Modalités de suivi	<ul style="list-style-type: none"> - Entretien avec l'ado 1 fois par semaine (30 min) - Entretien familial au moins 1 fois dans le suivi ou 1 fois par mois (1h30) - 6 mois de thérapie en moyenne, mais variable - suivi socio-éducatif fréquent
Le premier entretien	<ul style="list-style-type: none"> - 1er entretien Ado + 1 parent (1h30) - Analyse de la demande des parents et de l'ado = reformulation de la demande - Soutien des parents, voire orientation vers un collègue (prospectus d'informations) - Présentation de la prise en charge et du cadre
Déroulement du suivi	<ul style="list-style-type: none"> - Alliance thérapeutique et évaluation (importance des premiers entretiens) - Accompagnement au changement - Consolidation des changements, Ou engagement vers une thérapie centrée sur d'autres problématiques que la consommation (trauma, dépression, etc.)
Orientations possibles	<ul style="list-style-type: none"> - Travailleur social (Educateur ou assistante sociale) - Médecin psychiatre

Les Autres PEC Européennes

- Volonté **européenne**
- Exigence de la recherche **INCANT**
- Croisée les **pratiques**.
- Utilisation de la même **méthodologie**



PEC Hollandaise



- **Structure: Centre PalmHuis et Parnassia** à LaHaye, financé par la justice. 25 salariés
- **Les interviewés**: 1 psychologue
- **Approche thérapeutique**: approche TCC principalement, psychoéducatif et EM
- **Supervision** : en groupe et individuelle une fois par mois
- **Origine de la demande**: **Essentiellement justice , suivi en collaboration avec la justice**

Modalités de suivi	<ul style="list-style-type: none"> -Entretien avec l'ado 1 fois par semaine (1 heure) - Entretien familial si besoin - 5mois de thérapie en moyenne, mais durée variable - Utilisation des tests urinaires systématique -Influence majeure des TCC, travail en collaboration avec le tribunal.
Le premier entretien	<ul style="list-style-type: none"> - 1er entretien : Ado + 1 officier de probation - Définition des objectifs thérapeutique avec l'adolescent - Présentation du suivi et de la TCC en indiv et groupe - Plannification des RDV avec l'officier de probation et la famille
Déroulement du suivi	<ul style="list-style-type: none"> -Travail motivationnel avec l'adolescent -Séances de TCC formalisée avec analyse fonctionnelle, stratégies de coping et prévention de la rechute, Travail en groupe -Restructuration cognitive, analyse des conséquences de la consommation et de la délinquance sur sa vie
Orientations possibles	<ul style="list-style-type: none"> - Vers un psychiatre avec possibilité de prescription de ritaline, focus important sur les TDHA



- Structure: **Cannabis Clinique** au sein de CHU Brugman de Bruxelles
- L'interviewé: 1 psychologue
- Approche thérapeutique et supervision:
 - Entretiens motivationnels et TCC
 - Supervision individuelle (35h/an)
 - Réunion hebdomadaire entre psy
- Origine de la demande: **Majoritairement familiale**

Modalités de suivi	<ul style="list-style-type: none">- Entretien avec l'ado 1 fois par semaine (45 min)- Entretien familial 1 fois toute les 6 semaines (1h30)- 6 mois de thérapie en moyenne, mais durée variable- Utilisation rare des tests urinaires- Passation d'une batterie cognitive possible
Le premier entretien	<ul style="list-style-type: none">- 1er entretien : Ado + 1 parent (1H30)- Analyse de la demande des parents et de l'ado- Evaluation de la situation- Présentation du suivi et de la TCC- Plannification des RDV familiaux
Déroulement du suivi	<ul style="list-style-type: none">- Alliance thérapeutique et "concrétisation" des problèmes et de la demande de l'ado (3 séances)- Définition des objectifs thérapeutiques et mise en oeuvre (4 mois)- Consolidation des changements et prévenir la rechute (3 séances)
Orientations possibles	<ul style="list-style-type: none">- Médecin psychiatre

PEC Allemande



- **Structure: TherapieLaden** Berlin expérience de 25ans
- 10 salariés, spécialisés dans la prise en charge jeune cannabis
- L'interviewé: 1 psychologue
- **Approche thérapeutique et supervision:**
 - Approche intégrative la JUP
 - Supervision individuelle et familiale une fois par mois
 - Réunion hebdomadaire entre psy plus supervision individuelle
- **Origine de la demande:Majoritairement extra familiale via le scolaire.**

Modalités de suivi	<ul style="list-style-type: none">- Entretien avec l'ado 1 fois par semaine (45 min)- Entretien familial 1 fois tous les mois- 9 mois de thérapie en moyenne- Utilisation des tests urinaires- Supervision individuelle et en groupe des thérapeutes
Le premier entretien	<ul style="list-style-type: none">-Entretien avec le jeune seul puis éventuellement avec les parents-Définition avec lui des objectifs de la prise en charge-Entretien psychopédagogique avec les parents-Aide et soutien des parents avec aide si nécessaire.
Déroulement du suivi	<ul style="list-style-type: none">-Travail spécifique sur les troubles du développement. Confiance en soi, troubles cognitifs, gestion des émotions, aide à l'affirmation de l'identité-Amélioration des relations interpersonnelles.-Travail aussi sur les évènements de vie.
Orientations possibles	<ul style="list-style-type: none">- Repérage des TDHA, orientation sur un psychiatre si médication nécessaire ou hospitalisation, orientation aussi sur le réseau socio-éducatif



- Structure: **Fondation Phoenix** (5 antennes) à Genève, privé, financé par la caisse d'assurance maladie et la ville
- Les interviewés: 3 psychologues
- Approche thérapeutique: approche intégrative
 - Systémie, TCC, Hypnose Eriksonnienne, psychodynamique
- Origine de la demande: **Essentiellement justice**

Modalités de suivi	<ul style="list-style-type: none"> - Entretien avec l'ado 1 fois par semaine (45 min) - Entretien avec les parents 1 fois par mois (1h) - Entretien de bilan (ado+parents) à 3 et 6 mois - Thérapie dure plus de 6 mois - Test urnaire à chaque entretien + graphique
Le premier entretien	<ul style="list-style-type: none"> - Avec l'adolescent, les parents au moins 1 fois au cours des 3 premiers RDV - Créer une accroche, amorcer relation confiance - Pose le cadre, les règles et rappel du contexte judiciaire
Déroulement du suivi	<ul style="list-style-type: none"> - "Création de l'alliance thérapeutique, relation de confiance" (¾ entretiens mais peut être très long) - "Stratégies thérapeutiques adaptés à la spécificité du jeune et sa situation" <p>Mise en place d'objectifs toutes les 3 semaines (dont la conso)</p>
Orientations possibles	<ul style="list-style-type: none"> - Médecin psychiatre - Collègue psychologue proposant une thérapie complémentaire (famille, hypnose, etc.)

Annalyse croisée

- Intérêt de la **formalisation**
 - A visée de recherche
 - Enrichir des pratiques "étrangères"
- **Similitudes et spécificités**
 - Philosophie commune addictologie adolescent
 - Diversité des approches thérapeutiques

Similitudes dans les modalités

- **Les modalités de suivi:**

- ❑ **Adolescent** : 1 entretien par semaine
- ❑ **Parents** : 1 entretien par mois avec les parents
- ❑ **Durée suivi** : 5 à 10 mois (année scolaire)
- ❑ **Suivi associé possible** : médecin psychiatre

- **Les 1ers entretiens = l'Alliance thérapeutique**

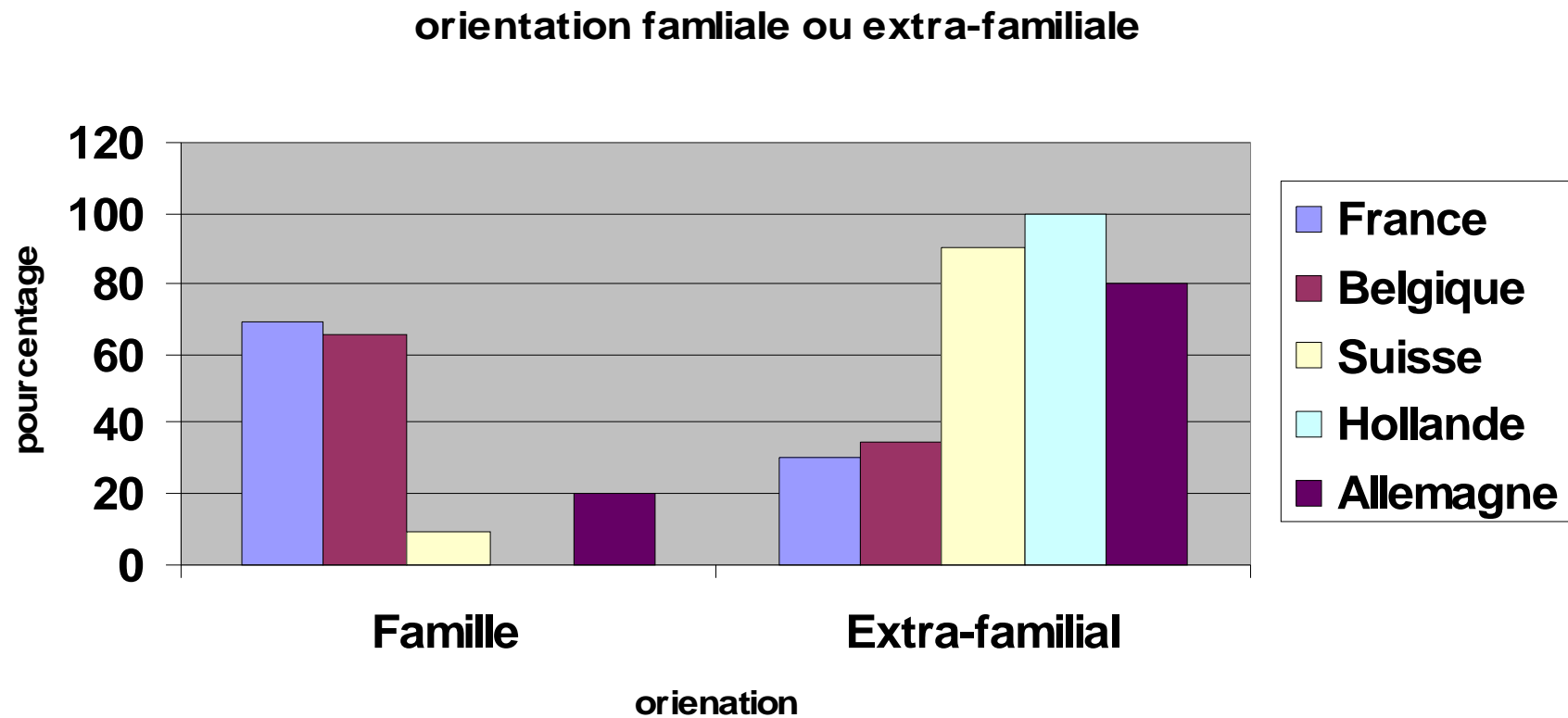
- Chacun a sa conceptualisation et ses outils
- Trouver un levier thérapeutique pour passer d'une motivation extrinsèque à intrinsèque (Souffrance ado, conflits familiaux, impact sur environnement)

Similarities in the process

- Déroulement du suivi: **3 phases**
- 1. **Alliance** thérapeutique et évaluation de la problématique du jeune et de sa situation
 - => 3 à 4 entretiens
- 2. Accompagnement aux **changements**, mise en place de stratégies thérapeutiques
 - => 4 mois
- 3. **Consolidations** des changements, Prévention de la rechute ou orientation vers un autre suivi
 - => 3 à 4 entretiens

Spécificités

La Demande, un levier thérapeutique.



Spécificités dans les outils.

- Outils thérapeutiques différents: Batterie de tests, test urinaire, enregistrement, éducateur, relaxation, etc.
- Approches thérapeutiques différentes: EM, TCC, systémie, psychodynamique, etc.
- Niveau de formalisation: protocole

Resemblances et différences

- Similitudes = Le Processus
Travail important sur **l'alliance thérapeutique**
- Spécificités = Origine de la **demande**
Les **outils** (tests, enregistrement, etc.) et les approches thérapeutiques (propre au Thérapeute)

Déroulé commun, savoir faire spécifique

Perspectives...

- Intérêt des échanges et partages sur nos pratiques cliniques
- Intérêt de la formalisation = pour plus de créativité
- Intérêt de la formation à ce type de formalisation pour continuer à avancer et à améliorer nos pratiques

Merci de votre attention

La parole est à vous...

olivier.phan@imm.fr

muriellascaux@hotmail.com