

## ARTICULATION et COMPLEMENTARITE CSAPA/GROUPES NA/AA

---

### Historique

Deux lieux d'expériences : Paris et Nantes.

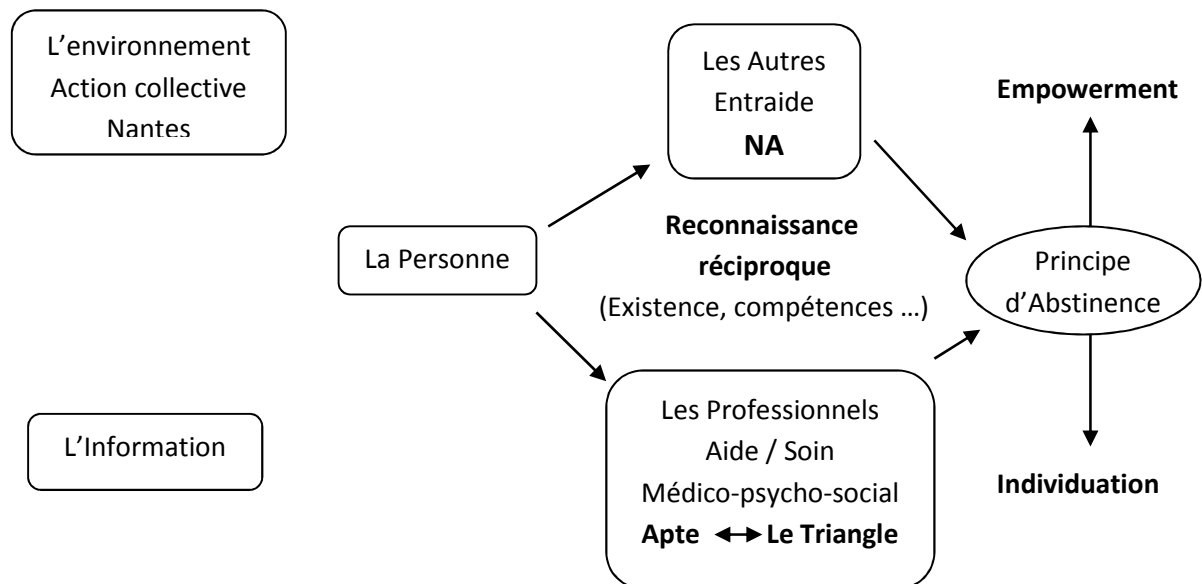
Sur Paris, l'emplacement géographique (Paris intra muros : possibilité de réunions AA et NA fréquentes et de proximité) et la spécificité d'ADAJE (Hébergement, donc obligation de « rupture, au moins momentanée, avec la consommation ») ont ouvert la voie d'une façon naturelle à des usagers qui fréquentent les groupes AA et NA.

Sur Nantes, les 2 membres fondateurs créent leur 1<sup>er</sup> groupe NA en juin 1997, après une cure de sevrage et la rencontre des NA à Paris.

La ville de Nantes est reconnue pour sa logistique d'accueil, d'hébergement social, de soin médical hospitalier et pour son tissu associatif où l'Association Le Triangle exerce une fonction de cohésion médico-psycho-sociale auprès des personnes toxicomanes.

### Schématisation du lien opérant dans l'expérience nantaise, à cette époque :

A la fin des années 90, la nature du lien entre les différents acteurs (professionnels ou non) est sous-tendue par le principe de l'abstinence.



Actuellement, avec le développement des TSO, si préserver une issue de l'abstinence reste l'enjeu, celle-ci ne peut être érigée en solution unique. Elle devient l'une des démarches proposées vers une finalité d'autonomisation médico-psycho-sociale, comme l'illustre le schéma suivant :

## CSAPA / NA : Nécessité d'un redéploiement du Lien

Réduire le soin à une approche univoque et exclusive: « abstinence ou substitution » apparaît en effet inadapté et dénué de sens aujourd'hui face :

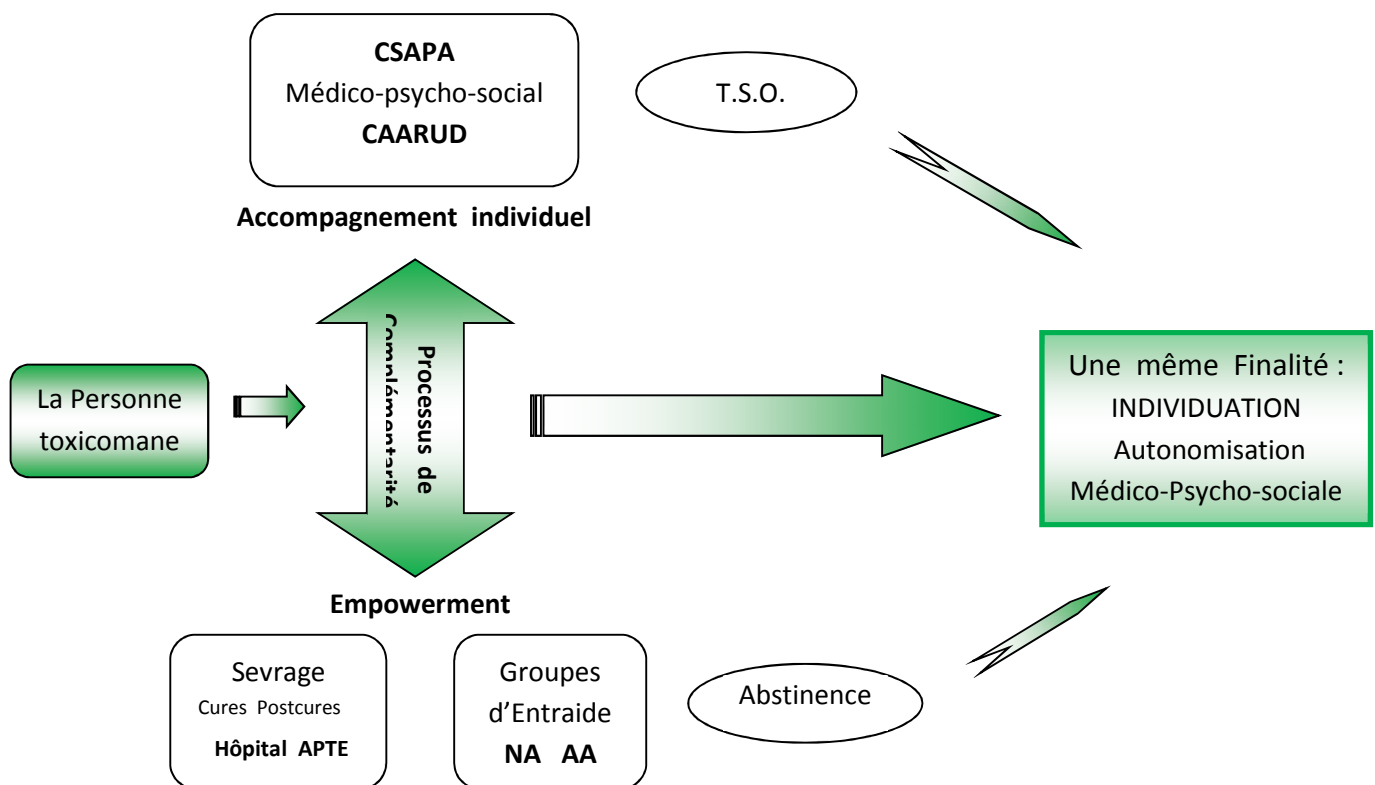
- 1) au parcours des personnes toxicomanes entre consommation et l'un ou l'autre de ces pôles.
- 2) à la spécificité des ressources internes de chacun à un moment de vie donné.

Face aussi à la réalité d'une évolution de la société contemporaine sur la question de la *Jouissance*, notre ambition est d'échapper à une polémique stérile, en réunissant plutôt des compétences complémentaires autour de la personne toxicomane, vers l'objectif commun d'une autonomisation sociale et psychologique.

La double flèche du processus de complémentarité symbolise une passerelle dans :

- L'alternance fréquente d'un parcours de soin.
- La complémentarité entre groupe d'entraide et aide individuelle.

Sur l'accompagnement psychologique, lorsque cette double approche peut s'exercer, nous observons une réelle synergie dans l'association du processus des 12 étapes et de l'empowerment avec un accompagnement individuel en CSAPA.



## Les demandes d'hébergement et d'accompagnement social NA ... vers CSAPA

L'hébergement thérapeutique que proposent les CSAPA est un outil de continuité du programme NA/AA après un temps de sevrage à APTE et engage ainsi un accompagnement parallèle et complémentaire en appartements thérapeutiques ou en Centre Thérapeutique Résidentiel. C'est la personne elle-même qui trouve et fait l'articulation par le projet qu'elle construit en lien avec les éducateurs, les psychologues et les professionnels médicaux...

## Les besoins d'un CSAPA vers NA/AA

L'accompagnement CSAPA est principalement individualisé, le soutien NA/AA apporte aux usagers le support du groupe en termes d'insertion sociale ou de socialisation pour des personnes souvent en difficulté de communication, notamment au sein d'un groupe. Le témoignage de plusieurs personnes ayant suivi les groupes NA montre qu'avoir confiance en soi, affirmer son opinion : « occuper SA place » demandent souvent des années de cheminement ...

Les groupes NA/AA peuvent être un complément de soutien dans la finalisation d'un projet d'arrêt des consommations au moment où la personne prend de plus en plus d'autonomie...

## Une complémentarité

L'accompagnement en CSAPA que ce soit sur le plan psychologique, social ou médical est toujours "fractionné" avec une fréquence d'une ou plusieurs fois par semaine alors que l'accompagnement par le groupe NA ou AA propose des rencontres ou contact possible de pairs beaucoup plus fréquentes : chaque jour ou même plus, notamment pour des moments de fragilité, le parrainage permet à la personne qui ne se sent pas bien d'appeler son parrain en dehors de moment d'ouverture de structure.

## Une articulation à construire et à entretenir :

Dans l'accompagnement des personnes, les professionnels des CSAPA ont besoin de transition entre l'accompagnement spécialisé qu'ils assurent et un passage à un relai plus "généraliste" ou de "droit commun". Les liens NA/AA sont une proposition parmi d'autres à un moment donné où ils sentent que la personne peut "accrocher" vers un autre réseau relationnel et ainsi sortir de relations liées à des consommations.

Dans l'autre sens, l'hébergement thérapeutique que proposent les CSAPA est un outil de continuité du programme NA/AA après un temps de sevrage à APTE et engage ainsi un accompagnement parallèle et complémentaire. C'est la personne elle-même qui trouve et fait l'articulation par le projet qu'elle construit en lien avec les éducateurs, les psychologues et les professionnels médicaux...

Au-delà de ces liens personnalisés, des **moments de réflexion inter-institutionnels une ou deux fois par an** apparaissent nécessaires pour mettre des mots sur ces articulations : évolution des vécus, évolution des pratiques d'accompagnement, évolution des organisations et des fonctionnements...

Ainsi des réflexions partenariales peuvent être discutées : par exemple, dans le fonctionnement NA la personne nouvellement arrivée sur un groupe ou dans une nouvelle ville va participer pendant plusieurs mois avant de choisir son parrain. C'est un choix important inducteur de confidences génératrices de réflexion de la personne sur l'évaluation de l'autre membre NA capable et disponible pour devenir confident...Le soutien d'un psychologue ou d'un éducateur peut être fort précieux dans ces moments. Cette élaboration peut amener une réflexion au sein même du CSAPA sur ses capacités d'adaptation et de tissage du lien patenarial.