

LES CONSULTATIONS JEUNES CONSOMMATEURS

DES PRATIQUES AU SERVICE D'UNE STRATÉGIE D'INTERVENTION PRÉCOCE

Mardi 12 novembre 2013 à Amiens

Emma Tarlevé - Fédération Addiction

C.J.C.
Pratiques professionnelles dans les Consultations Jeunes Consommateurs

Pratique(s)

POURQUOI UN DISPOSITIF SPÉCIFIQUE POUR LES JEUNES CONSOMMATEURS ET LEUR ENTOURAGE ?

Particularités d'une classe d'âge: l'adolescence

- des pratiques addictives en augmentation
- une période propice à l'expérimentation de pratiques à risque
- des usages diversifiés : du plaisir à l'auto-médication
- la non-reconnaissance du besoin d'aide

D'un dispositif labellisé à l'illustration de la mission d'intervention précoce des CSAPA

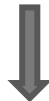
DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES À CONSOLIDER : LE PROJET DES ACTEURS D'UN RÉSEAU

Réorganisation du paysage addictologique

Plan MILDT 2008-2011



Une réflexion collective et participative menée pendant un an



Une forte mobilisation des CJC

Questionnaire : 238 points de consultations

Rencontres locales: 165 professionnels rencontrés représentant 102 consultations

Journées régionales: 344 participants

UN NOUVEAU RÉFÉRENTIEL CJC VALIDÉ PAR LA DGS ET LA MILDT



Des fiches thématiques restituant :

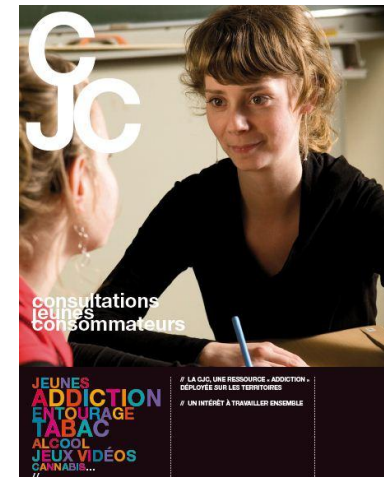
- Le cadre réglementaire des CJC
- Les constats issus de l'étude
- Les questionnements qu'ils soulèvent
- Les principes

3 axes :

- Le fonctionnement
- L'accueil et l'accompagnement du jeune et de son entourage
- L'intervention précoce

FAIRE CONNAÎTRE LES CJC

DÉVELOPPER LES COOPÉRATIONS ENTRE PROFESSIONNELS



POURSUITE DU PROJET CJC / AXE DU PLAN MILDT :

- ① Une **enquête** sur le public et les pratiques professionnelles réalisée par l'OFDT

- ② Identifier et formaliser les conditions qui permettent d'améliorer l'efficacité des **actions de partenariats**
 - La constitution d'une **base d'expériences** de partenariats
 - La formalisation et la diffusion de **supports « partenariats dans les CJC »** pour 5 « milieux/univers »

- ③ Formation Intervention précoce / CJC déployée dans les 22 régions

- ④ Campagne INPES

LE FONCTIONNEMENT

FICHE 1 : LES CRITÈRES D'ACCUEIL

- Accueillir **toute personne** qui se présente quelque soit son type d'usage (réorientation si nécessaire)
- atteindre **le plus tôt possible** les jeunes usagers
- Renforcer **l'attractivité concernant les autres conduites addictives** ou pratiques : alcool, tabac, cocaïne, jeux vidéo
- Recevoir et accompagner **l'entourage** quel qu'il soit

FICHE 2 : LES PROFESSIONNELS DÉDIÉS

- **Identifier des professionnels** dans la structure pour assurer cette mission « jeunes »
- **Former** les professionnels (clinique de l'adolescence, accueil et soutien de l'entourage, approche motivationnelle, intervention précoce)

FICHE 3 : LES MODALITÉS PRATIQUES DE L'ACCUEIL

→ Créer des **conditions de rencontre adaptées** :

- lieu convivial et rassurant
- salle d'attente aménagée
- circulation spécifique dans les locaux
- communication attractive
- temps d'accueil spécifique (mercredi, samedi ou en soirée)

→ Veiller à une **bonne visibilité du personnel dédié** et de leurs pratiques (plus efficace qu'une amplitude horaire extensive): site internet, numéro de tel Azur ou portable, travail de réseau soutenu)



PASSAGE D'UN DISPOSITIF À UNE MISSION DU CSAPA
(ou de la consultation hospitalière)

Quelles conséquences sur les modalités d'organisation?

Critères d'accueil – Professionnels – modalités d'accueil

Quelles stratégies mettre en place?

L'ACCUEIL ET L'ACCOMPAGNEMENT DU JEUNE CONSOMMATEUR ET DE SON ENTOURAGE

FICHE 4 : L'ACCUEIL DU JEUNE ET DE SON ENTOURAGE

- Une **information et d'un conseil** dès le premier contact (téléphonique ou physique)
- Un RDV dans un **délai court**, voire un accueil immédiat

Le premier entretien:

L'entourage se présente seul :

- Evaluer la **pertinence d'associer** ou pas le jeune

Le jeune se présente seul :

- créer les conditions de **l'appropriation** de la démarche sans se focaliser sur l'arrêt

Le jeune est accompagné :

- Ecouter **tous ceux qui se présentent** à la consultation : un temps pour recevoir le jeune et l'entourage séparément, un temps en commun

FICHE 5 : L'ÉVALUATION DE LA SITUATION DU JEUNE

- Evaluation du **niveau d'usage** (usage simple, abus, dépendance) en intégrant **l'expérience d'usage**
- Prendre en compte le contexte psychologique, la dynamique familiale, l'investissement dans la sphère scolaire et relationnelle, la projection dans l'avenir
- **Co-construction** des étapes du suivi (modalités et objectifs) avec le jeune afin de consolider **l'alliance thérapeutique**

FICHE 6 : L'ACCOMPAGNEMENT ET L'ORIENTATION

Un changement est envisagé par le jeune

- **Améliorer la gestion de l'usage** dans une approche intégrative qu'il souhaite le diminuer ou l'arrêter dans un temps relativement court ≠ psychothérapie classique

Repérage d'une problématique psycho-pathologique

- Envisager une **thérapie spécifique** dans le cadre de la CJC (pas au détriment de la capacité à accueillir les nouvelles demandes)

Besoin d'une orientation

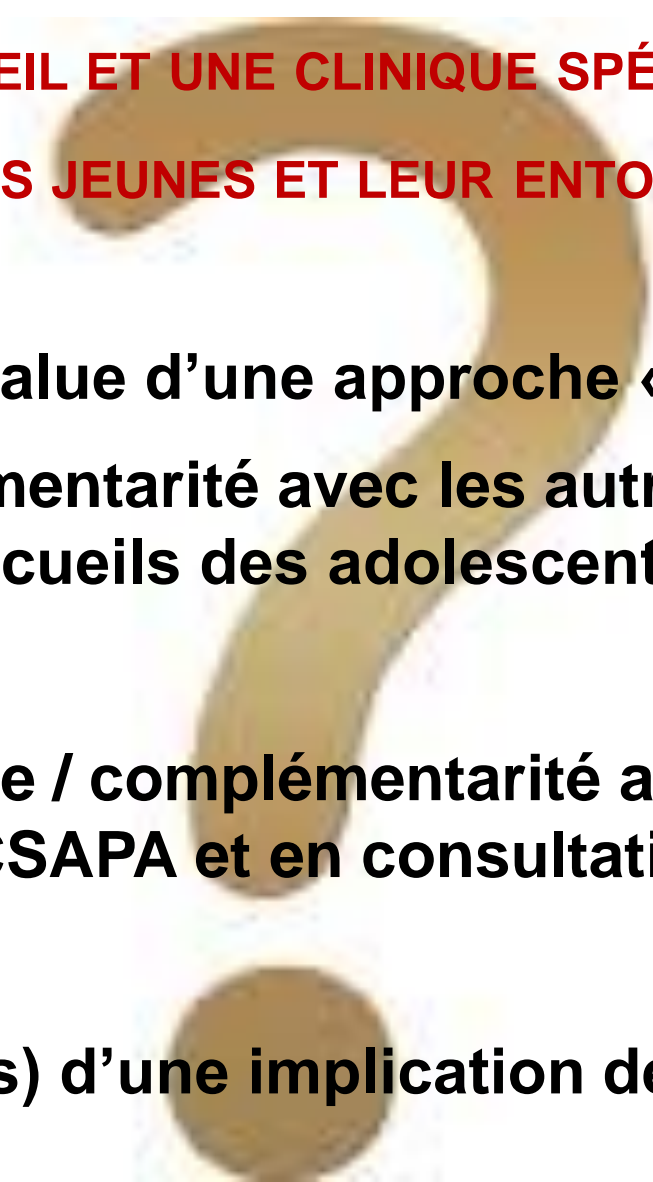
- S'assurer de la **continuité du suivi** en accompagnant l'orientation (garder le lien)

Pas de souhait de poursuivre la démarche

- Adopter une **stratégie de RDR** (informations utiles)

FICHE 7 : LA PRISE EN COMPTE DE L'ENTOURAGE FAMILIAL

- **Un acteur majeur dans l'accompagnement** : ce qui n'est pas en contradiction avec la garantie d'un espace confidentiel avec le jeune
- **Evaluer** avec l'entourage l'impact de l'usage, le regard qu'ils portent sur leur enfant, les relations intra-familiales, la vision qu'ils ont des produits
- Sur un même territoire, proposer une **offre diversifiée** :
 - Ecoute et information (espace d'échange et de sensibilisation ponctuel)
 - Guidance et soutien (besoin d'être conforté dans les attitudes éducatives, prévenir la rupture)
 - Thérapie familiale (symptôme d'un dysfonctionnement familial)
 - Groupe multi-familial (partage d'expérience pour sortir de l'isolement et de la culpabilité)



**UN ACCUEIL ET UNE CLINIQUE SPÉCIFIQUE
POUR LES JEUNES ET LEUR ENTOURAGE**

Quelle plus-value d'une approche « addicto » ?

**Quelle complémentarité avec les autres dispositifs
d'accueils des adolescents ?**

**Quelle différence / complémentarité avec un accueil
« classique » en CSAPA et en consultation hospitalière ?**

Quel(s) intérêt(s) d'une implication de l'entourage ?

L'INTERVENTION PRÉCOCE

FICHE 9 : LA CJC : CENTRE RESSOURCE SUR LES QUESTIONS D'ADDICTIONS CHEZ LES JEUNES

- Constituer sur un territoire une **ressource et un appui** que les institutions peuvent solliciter
- Veiller à **diversifier les partenariats** afin d'être accessible à tous les publics jeunes
 - Intervention auprès des **adultes** : indispensable pour permettre une meilleure prise en compte de la problématique addictive dans l'institution (travail sur les procédures et règlements, séances de sensibilisation, soutien aux équipes, analyse de situations, formation au RPIB, constitution d'une équipe relais etc...)
 - Intervention auprès des **jeunes** en collectif ou individuel (consultations avancées / point de contact avancé)
 - Intervention **pendant les situations de consommation**

La CJC: Une mission d'intervention précoce à l'interface de la prévention et du soin

Savoir-faire clinique

Savoir-faire social

Orientation



- Une articulation entre la CJC et le réseau en aval

PEC



- Une clinique assurée par les professionnels de la CJC dans ses murs et hors ses murs (consultations avancées) + clinique CSAPA

Evaluation



- Une clinique assurée par les professionnels de la CJC dans ses murs et hors ses murs (consultations avancées)

Orientation vers le
dispositif spécialisé



- Une Formation des acteurs de 1^{ères} lignes
- Un soutien aux professionnels
- Un lien entretenu et facilitant l'orientation

Repérage / intervention
brève

- Une Communication spécifique et adaptée
- Une Sensibilisation de la communauté adulte aux facteurs de vulnérabilité chez les jeunes notamment sur les questions d'addiction

Promotion d'un
environnement favorable



- Une participation aux actions de prévention

**INTERVENIR PRÉCOCÉMENT, ALLER VERS, POUR RENCONTRER
LE JEUNE LE PLUS TÔT POSSIBLE DANS SON EXPÉRIENCE
D'USAGE**

Quels sont les enjeux à « sortir » de la consultation?

**Comment développer sur un territoire une offre
suffisante?**

Avec qui travailler? Comment? Qui fait quoi?