

# **GROUPE DE PRÉVENTION DE LA RECHUTE**

**Dans le cadre d'un CSAPA avec hébergement (ATRE, Lille)**

**Marseille  
10/06/16**

**Simon Plutniak  
Psychologue**

# L'ATRE

- ❖ CSAPA avec hébergement, de transition.
- ❖ Accompagnement éducatif avec un projet vers le soin.
- ❖ Public addict sortant de prison venant de toute la France
- ❖ 12 places dont une réservée pour les permissionnaires
- ❖ A Lille



## SITUATION À L'ATRE

❖ Des résidents sortants de prison addicts et en difficulté

+

❖ Une équipe professionnelle et pluridisciplinaire

+

❖ Un panel élargi de produits consommés par le passé et actuellement

A l'extérieur, en détention, à l'ATRE, en permission...

=

Des difficultés de contrôle et de communication



- ❖ Rechute et faux pas : notions centrales

- ❖ Plusieurs manières de l'aborder

  - ❖ Par les professionnels

  - ❖ Par les résidents

En parler ou pas? Culpabiliser? Minimiser, maximiser? La preuve d'une absence de motivation? Quelle communication utiliser?

- ❖ Des conséquences différentes

Résistance, effet de violation de l'abstinence, abandon des projets, réflexion, réajustement...



## OBJECTIFS DU GROUPE

- ❖ Poser un diagnostic pouvant servir de base de travail pour la structure suivante accueillant le résident  
Le résident repart avec son fascicule
- ❖ Offrir un temps dédié aux échanges sur les consommations
- ❖ Travailler sur la fonction des consommations  
Gestion émotionnelle face aux difficultés
- ❖ Quelles solutions alternatives? Comment? De manière concrète
- ❖ Se baser sur le vécu passé et plus encore, actuel



## LES RÈGLES DE BASE DANS LE GROUPE

- ❖ Chacun parle en son nom « Je »
- ❖ Ce qui se passe dans le groupe reste dans le groupe
- ❖ Respect de la parole et de l'avis de chacun
- ❖ Il n'y a pas une vérité vis-à-vis des ressentis



- ❖ Ne pas se disperser par rapport au sujet
- ❖ Parler de manière concrète et non pas abstraite
- ❖ Ne pas aborder le sujet des consommations qui se passent à l'ATRE



## DESCRIPTION PRATIQUE DU GROUPE

- ❖ Un éducateur spécialisé et un psychologue  
Et des stagiaires
- ❖ 4 à 5 résidents en moyenne
- ❖ En théorie, 5\*2h (10 à 12h)
- ❖ Une pause de 10mn au bout d'une heure
- ❖ Différent d'un groupe de paroles  
directif, entretien motivationnel, exercices...





## DESCRIPTION DES MODULES :

- ❖ Un module = partie théorique + partie exercice
- ❖ Différence faux-pas/rechute
- ❖ Balance décisionnelle sur les consommations
- ❖ Gestion des envies
- ❖ Balance décisionnelle sur l'abstinence ou conso contrôlée
- ❖ Les déterminants de la rechute
- ❖ Les croyances
- ❖ Tableaux des situations à risque et des compétences



## EVALUATION SUBJECTIVE DU GROUPE :

- ❖ A la fin du groupe, en possession d'un diagnostic permettant de mieux cerner les difficultés du résident
- ❖ En capacité de mieux orienter le résident vers une structure adaptée
- ❖ En capacité de mieux informer la structure qui accueille le résident
- ❖ Une communication résident à résident et résident à professionnel facilité et de meilleure qualité



## EVALUATION SUBJECTIVE DU GROUPE (2) :

- ❖ Une meilleure compréhension des résidents sur leur fonctionnement émotionnel et addicto
- ❖ Des débuts de mises en place de stratégies de coping



## LES DIFFICULTÉS RENCONTRÉES

- ❖ Gérer la parole des résidents
- ❖ Evaluer correctement l'efficacité du groupe
- ❖ Jongler entre le statut de garant de la structure et de soignant
- ❖ Gérer les échanges autour du cannabis



## PROJECTIONS POUR LE FUTUR :

- ❖ Former et intégrer une large partie de l'équipe aux procédés de la prévention de la rechute de manière globale.
- ❖ Evaluer de manière objective le groupe

