

CMSEA

Comité Mosellan de Sauvegarde
de l'Enfance, de l'Adolescence et de l'Adulte

Prévention des addictions et réduction des risques en hébergement thérapeutique.

Comment peut-on accompagner les personnes
en hébergement thérapeutique sans rupture,
même en cas de consommation ?



GRAND EST
ADDICTIONS



LE CENTRE DES WADS

6 SECTEURS
18 SERVICES

RÉDUCTION DES RISQUES ET SOINS AMBULATOIRES

CAARUD
CSAPA
TAPAJ
UNITÉ MOBILE ARRIMAGE
UNITÉ DE SUBSTITUTION



FORMATION ET RECHERCHE

CONNECT
TREND



SANTÉ

LHSS
MICROSTRUCTURES



addiction et santé

ANALYSE DE PRODUITS ET VEILLE SANITAIRE

CHECKLABS
SINTES



HÉBERGEMENT THÉRAPEUTIQUE COLLECTIF

ACT / ACT À DOMICILE
ATR
CTR
RAF



INTERVENTION PRÉCOCE ET PROMOTION DE LA SANTÉ

CJC
PAEJEP
SERVICE EN AMONT



SOMMAIRE

01

Rappel : **Histoire de la RDR en hébergement thérapeutique**

02

Le référentiel

03

Approche globale de la RDRD au centre des Wads en hébergement thérapeutique

04

Focus sur le **Centre Thérapeutique Résidentiel**

05

Dans les faits extrait du reportage CTR



HISTOIRE DE LA RDR EN HÉBERGEMENT THÉRAPEUTIQUE

Avant les années 2000 : Gestion des pathologies

- **Prise en charge** centrée sur la gestion de la maladie et la restriction des comportements à risque.
- Pratiques souvent « paternalistes », **peu centrées sur le patient.**



HISTOIRE DE LA RDR EN HÉBERGEMENT THÉRAPEUTIQUE

Années 2000 : Début de l'approche réduction des risques (RdR)

- **Influence de la RdR** dans les domaines de l'addiction et de la gestion du VIH.
- **Pratiques émergentes** pour la gestion des risques physiques et psychiques, et des addictions (thérapies de substitution).



HISTOIRE DE LA RDR EN HÉBERGEMENT THÉRAPEUTIQUE

Années 2010 : Approche plus individualisée

- **Pratiques de RdR** centrées sur l'autonomie du patient.
- **Approche multifactorielle** : suivi médical, gestion du stress, réinsertion sociale.
- **Formation accrue** des équipes soignantes et éducatives.



HISTOIRE DE LA RDR EN HÉBERGEMENT THÉRAPEUTIQUE

Années récentes (2020 et au-delà) : Innovation et approche communautaire

- **Technologies :** Télémédecine et outils numériques pour suivre les traitements à distance.
- **Approche communautaire :** Soutien par des ateliers collectifs et groupe de parole.
- **Réduction des risques environnementaux :** Amélioration de l'environnement de soins pour renforcer la sécurité et l'inclusion



QUE DIT LE RÉFÉRENTIEL ?

OBJECTIF GÉNÉRAL

Fournir aux professionnels des **repères et outils** pour :

- Prévenir ou retarder l'entrée dans les conduites addictives et leur transition vers l'addiction.
- Réduire les risques et les dommages associés.
- Accompagner les personnes vers les ressources spécialisées et adapter le projet d'accompagnement.



QUE DIT LE RÉFÉRENTIEL ?

CADRE ÉTHIQUE ET PROMOTION DE LA SANTÉ

Fournir aux professionnels des **repères et outils** pour :

- Respect des droits et de la dignité.
- Bienveillance et accompagnement global.

Promotion de la santé : renforcer le pouvoir d'agir des personnes.



QUE DIT LE RÉFÉRENTIEL ?

LES CINQ GRANDES PARTIES DES RECOMMANDATIONS

Engager la structure dans la prévention et l'accompagnement

- Diagnostic partagé des besoins, des ressources et des attentes.
- Intégration de la question des conduites addictives dans le projet d'établissement.
- Formation des professionnels et partenariats territoriaux.
- Soutenir une posture de non-jugement et une approche collective (pas seulement sanitaire).



APPROCHE GLOBALE DE LA RDRD AU CENTRE DES WADS EN HÉBERGEMENT THÉRAPEUTIQUE

OBJECTIF DE LA RDRD EN HÉBERGEMENT

- **Offrir un espace** où la personne peut expérimenter différents modes de rapport à son produit (gestion, réduction, abstinence).
- **Renforcer le pouvoir d'agir** et l'autonomie de la personne accompagnée.
- **Prévenir les rechutes** et les risques sanitaires (overdoses, hépatites, VIH), sociaux (ruptures, isolement) et judiciaires (infractions, incarcération).

SUITE...



APPROCHE GLOBALE DE LA RDRD AU CENTRE DES WADS EN HÉBERGEMENT THÉRAPEUTIQUE

OBJECTIF DE LA RDRD EN HÉBERGEMENT

- **Maintenir une continuité de soin** même en cas de consommation, sans rupture du lien thérapeutique.
- **Éviter les ruptures** de parcours et **favoriser une stabilisation émotionnelle et comportementale** dans la durée.
- **Développer une posture clinique** fondée sur l'accueil inconditionnel, l'alliance thérapeutique, le non-jugement et la co-construction des objectifs.

SUITE...



APPROCHE GLOBALE DE LA RDRD AU CENTRE DES WADS EN HÉBERGEMENT THÉRAPEUTIQUE

OBJECTIF DE LA RDRD EN HÉBERGEMENT

ENFIN...

➤ **Favoriser** l'inclusion sociale, la reprise de liens familiaux, l'accès à l'emploi ou au logement.



FOCUS SUR LE CTR

GROUPE DE PRÉVENTION DE LA RECHUTE

- **Objectifs** : identifier les facteurs de risque internes (émotions, pensées) et externes (lieux, personnes), anticiper les situations critiques, développer des stratégies cognitives et comportementales alternatives.
- **Fréquence** : hebdomadaire, animé par le psychologue .

SUITE...



FOCUS SUR LE CTR

GROUPES DE PRÉVENTION DE LA RECHUTE

- **Modalités** : outils issus du modèle de prévention des rechutes de Marlatt, jeux de rôle, scénarios, carnet de stratégie individuelle.
- **Résultats attendus** : amélioration de la conscience des mécanismes de rechute, augmentation de la capacité d'autocontrôle.



FOCUS SUR LE CTR

SORTIES RDRA (RÉDUCTION DES RISQUES EN ALCOOL-AUTONOMIE)

- **Objectifs** : mettre à l'épreuve les acquis en dehors du cadre du CTR, identifier les déclencheurs, observer la gestion émotionnelle.
- **Préparation** : travail en binôme avec référent, rédaction d'un plan de sortie, choix des ressources de soutien (appel, signal d'alerte).
- **Suivi** : analyse post-sortie, verbalisation des ressentis, identification des points de vigilance.
- **Valeur ajoutée** : responsabilisation, valorisation de la réussite, identification des limites sans sanction.



FOCUS SUR LE CTR

ATELIERS COCKTAILS SANS ALCOOL

- **Objectifs** : proposer une alternative festive, développer une culture du plaisir sans produit, renforcer la créativité et la convivialité.
- **Modalités** : conception participative des recettes, dégustation collective, présentation à d'autres structures partenaires.
- **Effets recherchés** : transformation du regard sur les temps sociaux festifs, appropriation de modèles positifs de consommation.



FOCUS SUR LE CTR

GROUPE DE PAROLE THÉMATIQUES

- **Objectifs** : permettre une élaboration psychique des expériences de vie, rompre l'isolement, s'entraider entre pairs.
- **Modalités** : espaces ritualisés, animés par un professionnel garant du cadre bienveillant et de la parole partagée.
- **Approches utilisées** : inspiration de l'analyse narrative, dynamique de groupe, reformulation, gestion du silence.



FOCUS SUR LE CTR

ENTRETIENS MOTIVATIONNELS ET D'ANALYSE FONCTIONNELLE

- **Objectifs** : explorer l'ambivalence vis-à-vis de la consommation, soutenir la clarification des objectifs, renforcer l'engagement au changement.
- **Outils** : techniques de l'entretien motivationnel (écoute réflexive, balance décisionnelle, exploration des valeurs), analyse fonctionnelle structurée.
- **Cadre** : en entretien individuel avec le référent thérapeutique ou en binôme infirmier-psychologue.



FOCUS SUR LE CTR

ATELIERS THÉRAPEUTIQUES DIVERSIFIÉS

➤ **Objectifs** : élargir les sources de gratification, restaurer l'estime de soi, renouer avec son corps et sa créativité.

➤ **Intégration dans le soin** : chaque atelier est contractualisé dans le projet personnalisé et évalué régulièrement.

Art-thérapie (travailler les émotions par la création).

Expression corporelle (redécouverte sensorielle et expression de soi)

Cuisine et jardinage (valorisation des savoir-faire et ancrage dans le présent)

Sport



FOCUS SUR LE CTR

TEMPS COLLECTIFS DE RÉGULATION COMMUNAUTAIRE

- **Objectifs** : maintenir un climat serein et sécurisant, résoudre les conflits, favoriser la coresponsabilité.
- **Modalités** : cercle de parole, médiation entre pairs, vote collectif, gestion démocratique de la vie quotidienne.
- **Bénéfices** : développement du sentiment d'appartenance, reconnaissance mutuelle, apprentissage des règles sociales.

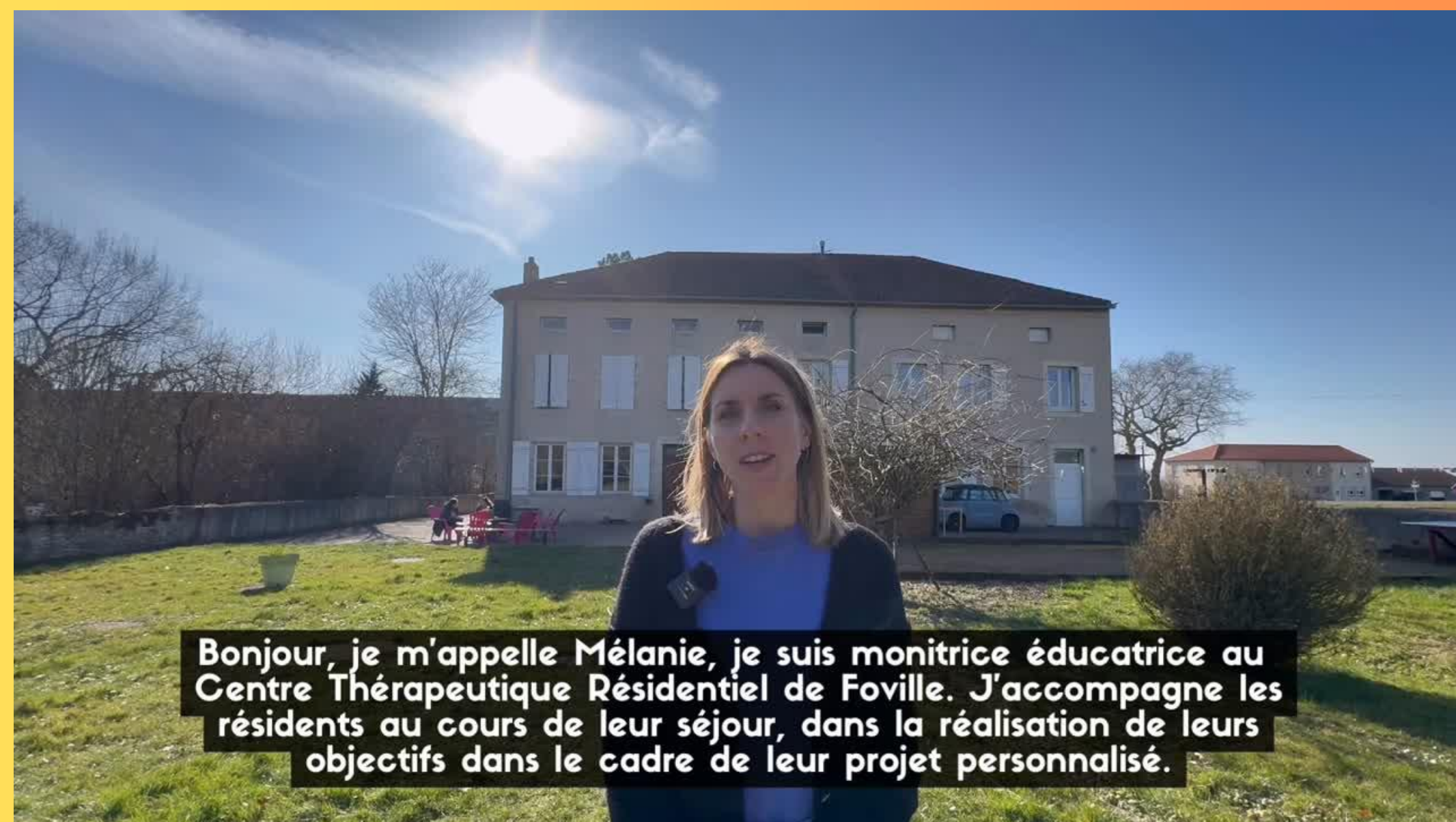


"DANS LES FAITS"

EXTRAIT DU REPORTAGE CTR



Scannez le QR CODE
pour le voir entier



Bonjour, je m'appelle Mélanie, je suis monitrice éducatrice au Centre Thérapeutique Résidentiel de Foville. J'accompagne les résidents au cours de leur séjour, dans la réalisation de leurs objectifs dans le cadre de leur projet personnalisé.



MERCI !



GRAND EST
ADDICTIONS

