



**AGEA :**  
**Un programme d'Aide à la Gestion  
Expérientielle de l'Addiction**

Laurent Chassagne,  
Directeur CSAPA Kairos, Andrésy(78)

Forum professionnel de la FFA  
18/10/2013

## Principes et objectifs de l'AGEA

Un fil rouge pour faire cadre et structurer l'offre de soins au plus près des attentes des usagers;

Plus qu'un outil, qu'un traitement, il s'agit d'une approche d'accompagnement expérientielle;

Un accompagnement qui prend en compte l'ambivalence au changement de l'utilisateur pour l'aider à construire son autonomie;

- Par définition, l'addiction (la dépendance) crée une ambivalence : j'arrête ou je continue ?
- Sortir d'une logique du « tout ou rien », sortir d'une séparation : le choix => sevrage, le non choix => RdR

# Principes et objectifs de l'AGEA

## Des principes pour un accompagnement pluriel

- Un cadre qui permet au patient d'exprimer sa singularité et d'élaborer ses propres réponses.
- Se donner le droit d'expérimenter et d'apprendre à travers ce qui est vécu
- Elle permet à l'usager d'identifier ses ressources personnelles et de prendre conscience de son pouvoir sur lui-même et sur son environnement
- Le choix/L'action passe par la motivation et l'appréciation de son pouvoir d'agir sur soi et son environnement

# Des pratiques contrôlées à l'abstinence : quelle gestion ?

X, une personne dépendante à l'alcool qui souhaite faire un sevrage après plusieurs tentatives médicalement assistées suivies systématiquement de rechutes

Proposition d'un nouveau Sevrage dans un nouveau service


Dispositif thérapeutique de RDR avec tentative de contrôle stable de la consommation et suivi des expériences de gestion de la consommation

Risque d'émoussement de la motivation  
Et d'aggravation de l'état de santé physique et psychologique si rechute à nouveau à la sortie

Satisfaction ++ et motivation temporaire à garder le contrôle

Satisfaction d'avoir repris le contrôle de la consommation et de la diminution des dommages.  
Renforcement investissement dans d'autres dimensions de sa vie

Expérience d'échec de la gestion des conduites.  
L'abstinence peut alors être envisagée comme la meilleure issue possible.  
Mise en place d'éléments concrets repérés pour la maintenir



## L'approche expérientielle : Le sujet est expert de sa problématique

- Son expérience est singulière
- Son expérience traduit son lien avec son environnement propre
- Son expérience l'éclaire sur son histoire et sur ses ressources
- Son expérience, comme son changement, lui appartient

# Principes et objectifs de l'AGEA

## Les objectifs de l'AGEA

- Une démarche qui intègre RdR et soin
- Une approche expérientielle : le sujet est expert de sa problématique
- Un principe et des outils collaboratifs
- Les deux faces de la problématique addictive : l'addiction comme problème en soi et comme tentative de réponse à un mal être

## Les deux faces de la problématique addictive

- La problématique addictive est au croisement d'un mal être et d'une perte de contrôle d'un comportement visant à apaiser ce mal être
- Ces deux faces sont indissociables mais doivent faire l'objet d'interventions spécifiques
- L'évaluation initiale va permettre de définir les deux axes thérapeutiques

## Des outils collaboratifs

- Si le savoir n'appartient pas au soignant mais est partagé ( le sujet étant toujours décideur en dernière analyse), le principe du programme de soin doit être collaboratif
- Ce principe nécessite la mise en place d'outils collaboratifs tout au long du parcours



## En pratique...à Kairos

- L'évaluation initiale :

L'évaluation individualisée permet de définir la problématique personnelle (par exemple antécédent de psychotraumatisme, troubles de la personnalité, dépendance affective...).

Cette évaluation permet de définir avec l'utilisateur un « plan de mieux-être » et les interventions nécessaires à mettre en place parallèlement à l'« axe addiction » : ttt médical, psychothérapie, entretiens familiaux...

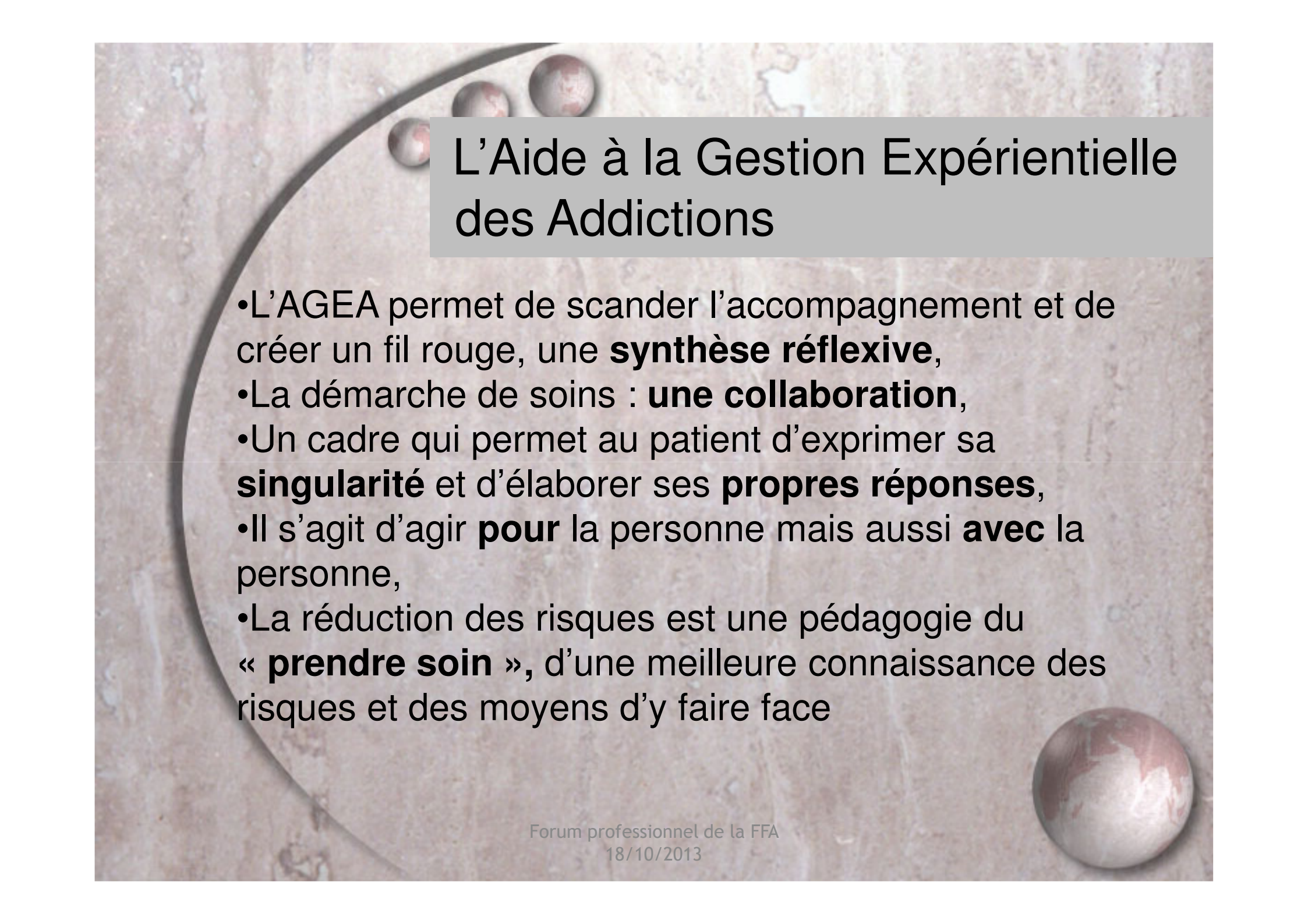
- Différents cadres (groupes ouverts ou fermés, mixité des problématiques ou des étapes de soins...)
- 8 grandes thématiques à travers les ateliers
- Un bilan personnalisé

# Les 8 thématiques transversales

- **Le Langage commun :**  
Les drogues, Pyramide des usages, E=SIC...
- **Les deux faces de l'addiction et des soins :**  
Cycle de l'assuétude...
- **Usages et contradictions :**  
L'ubiquité des drogues, effets/contre-effets...
- **Exploration des déclencheurs :**  
Craving...
- **Les stratégies de coping :**  
Evitements, pensées...
- **Les émotions :**  
Repérage des émotions, Honte/culpabilité, colère/violence...
- **Dépendances et relations sociales :**  
L'usage dans le lien social, triangle de Karpman...
- **Gestion ou abstinence :**  
Niveaux de reconsommation, accompagner la gestion des usages dans le soin...

## Outils et supports collaboratifs au CTR Kairos

- GSM ( Grille de Satisfaction et Motivation )
- Evaluation des difficultés et des besoins
- Evaluations des stratégies de coping
- Plan personnel de gestion des addictions
- Plan de maintien du changement



# L'Aide à la Gestion Expérientielle des Addictions

- L'AGEA permet de scander l'accompagnement et de créer un fil rouge, une **synthèse réflexive**,
- La démarche de soins : **une collaboration**,
- Un cadre qui permet au patient d'exprimer sa **singularité** et d'élaborer ses **propres réponses**,
- Il s'agit d'agir **pour** la personne mais aussi **avec** la personne,
- La réduction des risques est une pédagogie du « **prendre soin** », d'une meilleure connaissance des risques et des moyens d'y faire face

Merci de votre attention

