

Le projet de réseau Traumaddict

« Addictions et Psycho-traumatismes »

Les conduites addictives sont l'une des manifestations majeures de la souffrance des individus dans le monde du XXIème siècle. Leur traitement comme leur prévention reposent sur des approches qui prennent en compte et respectent le sujet, son histoire, mais aussi son contexte, son mode de vie, ses propres compétences et ses choix. Les soins psychiques doivent prendre toute leur place dans cette conception globale, corporelle et sociale, s'adapter au plus près de la personne et de ses besoins.

Les soins, en visant le mieux être de la personne, en l'aidant à mener les changements internes et externes pour y parvenir, s'intéressent tant aux pertes de contrôle du comportement de consommation de substances psychoactives – ou autres objets de satisfaction –, qu'aux mal être vécu par le sujet, qu'il soit sous jacent ou consécutif à la conduite addictive. Cette conduite peut masquer ou détourner le mal être, ce dernier réduit à son tour les capacités et les motivations à changer le comportement addictif.

Ainsi, les soignants sont confrontés à des tableaux cliniques complexes, avec des symptomatologies diverses et des souffrances où causes et conséquences se confondent et s'intervertissent. Les propositions thérapeutiques doivent donc répondre à cette complexité et apporter ou renforcer les ressources pour à la fois agir sur son environnement et pour retrouver de la sécurité et du mieux être.

Les interactions entre psycho-traumatismes et addictions sont centrales

Ainsi que l'indique un grand nombre de données épidémiologiques, nous avons constaté dans nos pratiques cliniques que ces tableaux cliniques comportent très souvent des psycho-traumatismes dans l'histoire de la personne (abus, viol, maltraitements, violences, deuils,...). Le comportement addictif prend dans ces cas là une fonction de mécanisme de défense privilégié lié à une recherche de dissociation. Il ne peut y avoir alors de traitement de l'addiction sans traitement du psycho-traumatisme et inversement. Et l'un des objectifs du traitement consiste alors à aider le patient à trouver d'autres modes de protection et de permettre une meilleure adaptation aux situations vécues.

Mais nous constatons que les ressources thérapeutiques pour aborder ces deux questions de front sont assez réduites. Trop au regard des besoins. C'est pourquoi nous voulons développer les collaborations entre thérapeutes et constituer un réseau de partenaires acceptant de s'engager dans ce type de traitement et de collaborer avec d'autres pour cela.

Un réseau de professionnels pour améliorer l'accès des patients « addictes » aux thérapies des psycho-traumatismes

Ce dispositif de prise en charge combiné sera constitué de professionnels exerçant en institution ou en libéral et qui, par leurs compétences dans le champ du psycho-traumatisme, pourront venir en appui aux professionnels et/ou aux patients. À partir d'une évaluation clinique un accompagnement au sein d'un dispositif multimodal de prise en charge pourra être proposé tout en garantissant la compétence des acteurs (praticiens EMDR, systémiciens, thérapies de groupe spécialisées...) et leur coordination.

Ce projet est porté par l'association Calipsy fondée en 2006 et qui a pour objet une mise à disposition adaptée de professionnels à destination de tout public en situation de précarité ou en voie de marginalisation et aux intervenants médico-sociaux qui l'accompagnent.

Il s'agit de favoriser l'accès au soin, l'articulation entre les différentes approches et de poursuivre les réflexions cliniques afin d'améliorer le traitement des conduites addictives.

- **objectifs**

- Favoriser la prévention, l'accès aux soins et la continuité de la prise en charge psychothérapeutique, médicale et éducative des personnes ayant des troubles addictifs associés à des psycho-traumatismes.

- **Moyens**

- Faciliter les orientations des patients vers les professionnels qualifiés.
 - Mettre en œuvre les échanges et concertations pluri-professionnelles et pluridisciplinaires.
 - Contribuer à la formation des acteurs médicaux et sociaux.
 - Développer des actions de prévention et de soins.

- **Membres**

- Professionnels, institutionnels ou libéraux, formés spécifiquement et travaillant auprès de personnes ayant des troubles addictifs et des comorbidités liés à des psycho-traumatismes.

- **Principes d'intervention**

- Libre acceptation de l'intervention.
 - Confidentialité.
 - Information des patients des démarches de collaboration avec les partenaires.

Nàira Meliava (psychologue clinicienne, chef de service du Centre Kairos)

Alain Morel (psychiatre, directeur de l'association Oppelia)

Laurent Chassagne (directeur du centre Kairos). Contact : kairos@oppelia.fr