

Modalités pédagogiques

- Public cible :
 - Educateurs,
 - Infirmiers
 - Chefs de services
 - Médecins
 - Psychologues
 - Assistantes sociales
 - Tous professionnels impliqués dans l'accompagnement des conduites addictives
- Lieux :
 - Sur site dans vos équipes ou par le biais de celles d'Oppelia
- Durée :
 - Sur 3 jours (une journée à distance est possible)
- Intervenants :
 - Intervenants praticiens et pluridisciplinaires
 - Usager formateur

Contact

AGEA

Programme d'Aide à la Gestion Expérientielle de l'Addiction

L'AGEA, qu'est-ce que c'est ?

L'AGEA n'est pas un modèle, ni une méthode, ni un processus figé MAIS c'est une approche, une mise en commun, une façon d'appréhender l'accompagnement en addictologie.

L'AGEA est :

- Un fil rouge, un squelette pour faire cadre et structurer l'offre de soin.
- Le programme renforce la démarche de soin mais ne la résume pas
- La démarche de soins : une collaboration (pilote et co-pilote)
- Un cadre qui permet à l'usager 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.

Quels sont les objectifs de cette formation action ?

- Proposer une approche commune et transdisciplinaire de l'accompagnement des conduites addictives avec pour socle l'approche expérientielle
- Soutenir les équipes dans la structuration de leurs accompagnements, allant de l'évaluation, la mise en place de séances groupales et individuelles à l'utilisation d'outils coopératifs

Le savoir n'appartient pas au soignant mais est partagé, le principe du programme de soin est collaboratif.

- Intégrer RDR et soins dans une pédagogie du « prendre soin », d'une meilleure connaissance des risques et des moyens d'y faire face
- Permettre à l'usager d'identifier ses ressources personnelles et de prendre conscience de son pouvoir sur lui-même et sur son environnement
- Mettre en place une démarche du « pas à pas » qui rend l'usager maître de son parcours
- Accompagner en prenant en compte l'ambivalence au changement de l'usager pour l'aider à construire son autonomie



Pourquoi développer l'AGEA



Travailler à partir de l'ambivalence

- Par définition, l'addiction (la dépendance) crée une **ambivalence** : «j'arrête ou je continue ?»
- **Sortir d'une logique du «tout ou rien»** et de «la lutte contre soi-même»
- **Sortir d'une séparation** :
 - demande de soin -> sevrage
 - pas de demande -> réduction des risques
- **L'abstinence n'est pas une option a priori plus favorable** que la consommation contrôlée
- **Le choix / l'action passe par la motivation et l'appréciation de son pouvoir d'agir** sur soi et son environnement.



Proposer des soins qui englobent les deux faces de la problématique

- **Le sujet ne peut être réduit à son addiction**
- **La problématique addictive à deux versants** :
 - le comportement de consommation perd son contrôle, et il est facteur de souffrance
 - l'addiction révélateur d'un mal-être sous-jacent (difficultés de vie, de gestion des émotions, psycho-traumatismes, troubles concomitants...)

Renforcer le pouvoir d'agir sur soi et son environnement

- **Le sujet est le premier expert de son problème et de son traitement**
- **Son expérience lui donne un savoir** sur ses rapports aux risques, ses liens avec son environnement, son histoire, le sens de son addiction
- **Son expérience lui appartient** et lui donne des ressources propres pour réaliser un changement (renforcer les capacités de «self change»)
- **Tout programme de soin doit être collaboratif** pour reconnaître le savoir expérientiel de l'utilisateur et le mettre en lien avec celui du professionnel
- Ce principe nécessite la mise en place **d'outils collaboratifs** tout au long du parcours

Intégrer Réduction des Risques et traitement

- La réduction des risques est une **pédagogie du «prendre soin»**, d'une meilleure connaissance des risques et des moyens d'y faire face (ex. PARLI)
- C'est **une démarche du «pas à pas»** qui rend l'utilisateur maître de son parcours et qui l'aide à le penser
- Elle permet à l'utilisateur d'identifier ses ressources personnelles et de prendre conscience de **son pouvoir sur lui-même et sur son environnement.**

- **Les soins ne peuvent être qu'intégrés, expérientiels, et l'approche transdisciplinaire et systémique**