

Intervention individuelle en addictologie : le propre du service social

Jean Zufferey, assistant social



Service d'addictologie
Département de santé mentale et de psychiatrie



De quel social parle-t-on ?

- Ce qui est propre à la société
- La vie humaine et personnelle dans son aspect collectif
- Relations inter groupes, inter communautés
- Rapports sociaux
- **La sécurité sociale : genèse**
- **Le bien collectif**
- Le politique : rapports de domination
- L'ensemble des question sociales : le social

***DANS QUELLE MESURE UNE CONDITION SOCIALE
DEVIENT PROBLÈME SOCIAL ?***

Assister

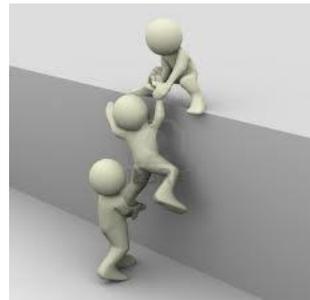
- Être présent auprès de quelqu'un, se tenir avec, aider.

Assistant social

- « Chargé de remplir un rôle social (aide matérielle, médicale, morale) à ceux qui ont en besoin (P. R.) »

Travailleur social

- Travailler le social derrière le problème



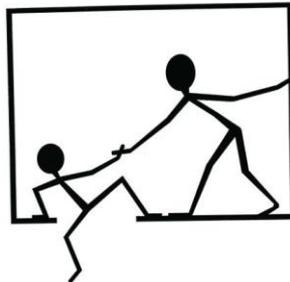
Qu'est-ce que le travail social ?

Accompagnement personnel, relation professionnelle individuelle ou collective dans le but "d'ouvrir une voie au changement"*, d'aider les individus à améliorer leur bien-être.

But : résolution des problèmes qui existent entre l'individu et son environnement.

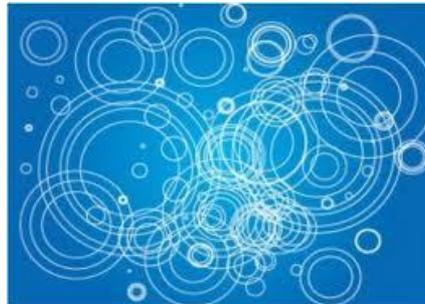
Objectif général : faire face à la réalité et agir sur cette dernière.

* L. Roy, 2011



Spécificité du travail social ?

Le TS part du sens social et collectif des difficultés que vit une personne : ses sentiments, ses actions, ses pensées sont situées dans un contexte familial, communautaire et sociétal. Le TS intervient sur ce rapport plutôt que sur les déficiences de la personne elle-même. (Bourgon 2007)



Le travail de l'assistant social ?



Domaine d'intervention : la réalité, le concret

Attitude : aider à faire face, co-construction d'une mise en geste* alternative à la mise en acte, notamment par le truchement des compétences de l'intéressé et de son réseau

Objectif : utilisation autonome de la compétence et transfert vers d'autres domaines

Sociogogie > sociogogue

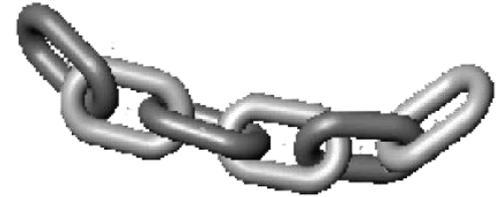
L'assistant social



L'assistant social professionnel est un agent de changement (catalyseur). Il évalue (évaluation psycho-sociale) chez les personnes ou les systèmes qui s'adressent à lui ce qui entrave le bien-être ou bloque le processus naturel de la vie (la marche en avant). C'est un dénoueur.

En relation et en coopération avec le client, il co-construit et met en œuvre des remédiations dans la réalité (thérapie de la réalité par la réalité) en articulant le niveau individuel et le contexte social. Ceci dans un processus d'évaluation continue

La personne souffrant d'addiction



Celui qui, ne faisant pas confiance à ses propres ressources ou manquant de ressources internes ou externes, court-circuite/élude les questions qui se posent à lui en recourant à l'usage d'une substance ou à un même comportement répétitif (ou à une combinaison de ces éléments). Ainsi, il s'enferme dans le même schéma en se faisant "piéger" par le pouvoir addictogène des substances psycho-actives ou d'activités. L'addiction est considérée ici comme une tentative d'équilibre, qui n'apporte pas de solutions satisfaisantes.

Le travail social en addictologie psychiatrique

Dans le cadre de l'intervention multidisciplinaire, la spécificité de l'as est de répondre concrètement aux conditions sociales qui alimentent les problèmes.



Dimension socio-pédagogique
(éducation sociale) : mise en geste
alternative visant une rupture du cycle
addictif

Les conditions du TS en AP



Contexte **institutionnel**

- Corps professionnel minoritaire
- Moment de remise en question institutionnelle
 - Réduction massive des postes d' a s au DSMP
 - > Altération des conditions d'une *bonne pratique*

L'environnement social d'aujourd'hui



Politique sociale et sanitaire focalisée sur les coûts et les économies

Resserrement des critères d'accès aux prestations de l'assistance comme des assurances, tendance à une baisse générale de ces prestations

Raréfaction du logement

Hautes exigences du marché du travail, découpage en strates de ce marché

Forte bureaucratie

Restriction des critères d'octroi des autorisations de séjour et d'établissement

Les conditions du travail social (TS) en addictologie psychiatrique (AP)

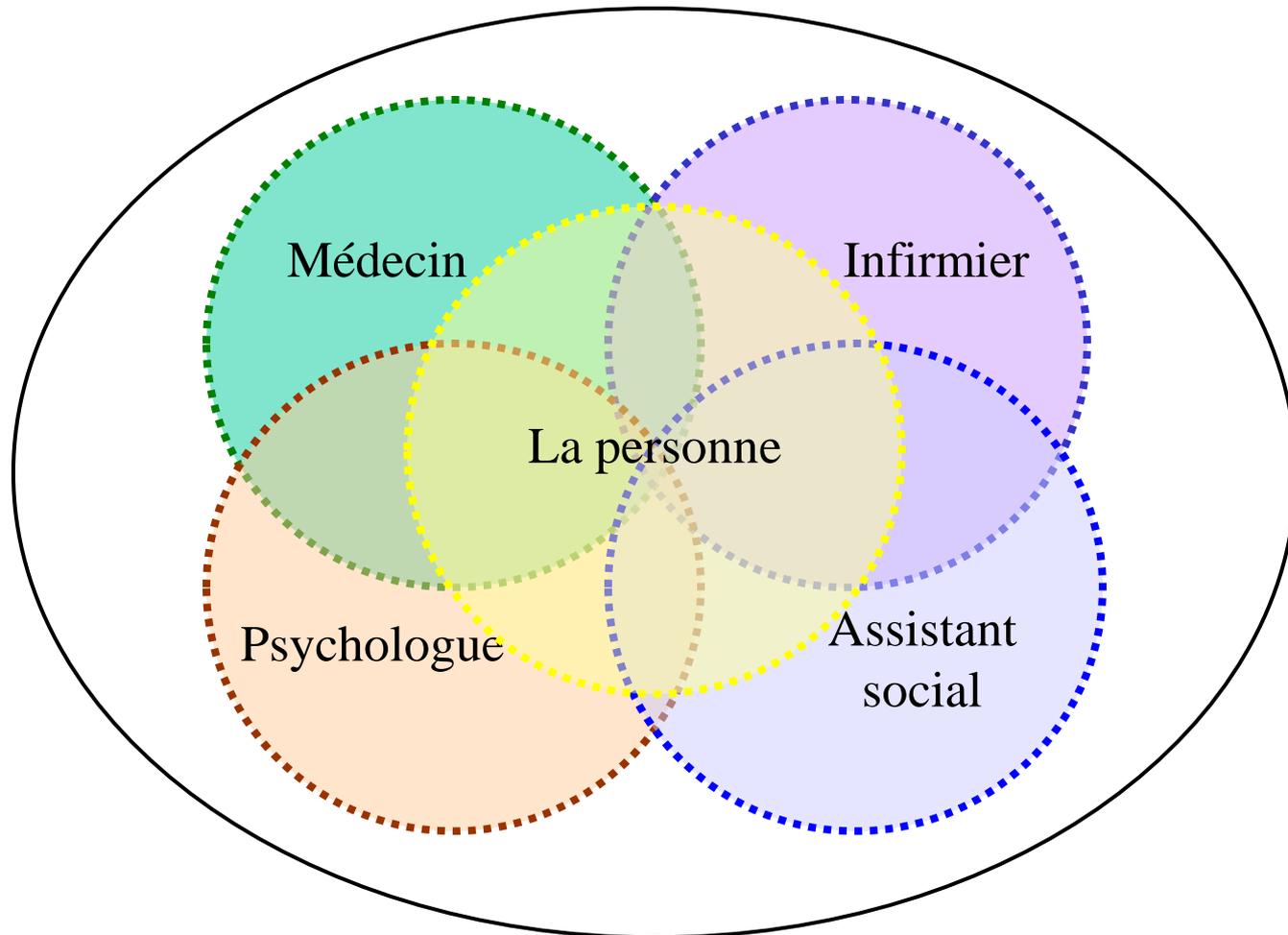


La place de l'a s dans l'équipe thérapeutique

- Équipe : "groupe de professionnels ayant un projet commun" (VST 118 p.117)
- Positionnement : champ de compétences
- Articulation avec les champs de compétences des autres professionnels
- "Articulation entre les contraintes de la pathologie et les contraintes de la vie courante" (VST 118 p.117)

Les conditions du TS en AP

La place de l'a s dans l'équipe thérapeutique



Les conditions du TS en AP



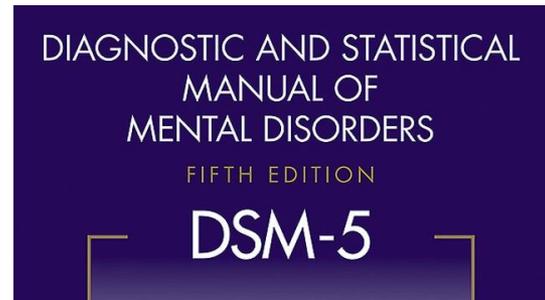
Troubles concomitants et **morbidité sociale** :

- Concerne la majorité des consultants
- Degrés très variables, d'inexistant à envahissant
- Si l'un des troubles est laissé sans traitement > aggravation
> complications supplémentaires

(cf. Dubreuil in *Intervention* N° 130 2009)

**Il est donc indispensable de prendre
en compte cette 3^o morbidité**

Les conditions du TS en AP

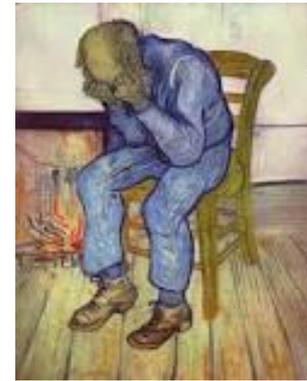


DSM-5: trois critères diagnostiques (/9) des troubles liés à l'utilisation de substances (**Co-facteurs d'ordre social**)

- échec à accomplir des obligations majeures ;
- problèmes sociaux ou interpersonnels persistants ou récurrents ;
- renoncement à des activités sociales, professionnelles ou de loisirs ;

La présence de l'un ou de plusieurs de ces critères devrait déterminer le recours au service social.

Les conditions du TS en AP



Les troubles concomitants :

- Niveau de désorganisation important et souvent récurrent
- Faible persistance en traitement
- Utilisation marquée des services d'urgence
- Engagement mitigé dans une démarche de changement durable

(Comité permanent sur les troubles concomitants, 2005)

Du



au

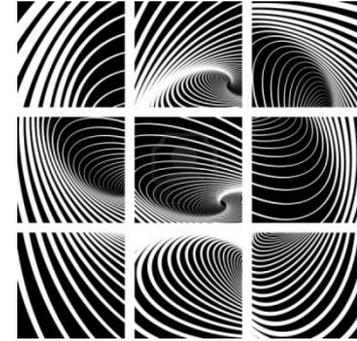


Face à ses difficultés, face à ses problèmes, le patient, le client se sent souvent :

- seul
- démunis

> remédiations

Mouvement Sociologie



- Se placer

identifier la place, la position occupée, le point de départ

- Se déplacer

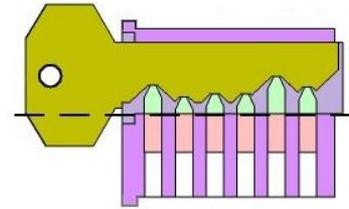
identifier les alternatives, ouvrir des options, créer des choix, dégager le chemin, avancer dans la direction voulue

- Se replacer

choisir un point, s'y rendre et occuper cette nouvelle place

! Dimension addictologique – repérages et élaboration des réactions, des moments à risques tout au long du "voyage" - se lier, se délier, se relier

Niveaux de réponse



• 1 Ma solution

- Ciblage du problème exclusivement
- "to cure"



• 2 Notre solution

- Co-construction d'une réponse
- "to care"



• 3 Notre solution, incluant le contexte social

- Idem que 2 + articulation avec le social
- "to care"



Le rétablissement



Aptitude à construire son existence en dépit de difficultés particulières (Michel J. D.)

- Recomposition de l'image de soi
- Dimension temporelle (espoir, besoin de sens et de sécurité)
- Pouvoir d'agir (coping interne, implication communautaire)
- Relations avec les autres (restauration)

En guise de conclusion

**Recréer des conditions propices pour que les personnes
s'approprient leur citoyenneté, leur dignité**

**Réduire les écarts de la désaffiliation en mettant l'emphase sur
le social**

**Nommer le social qui fait mal permet de passer à une prochain
étape, celle du possible, de l'espoir**

« Un homme sans écho est un homme mort. » Rimbaud

Bibliographie

Dubreuil D., Santé mentale et dépendances aux substances psychoactives, pp 36-44, *Intervention*, n° 130, 2009

Laffaille M. et al., Les assistants sociaux en psychiatrie, pp 114-120, *Vie sociale et traitements VST*, Eres, n° 118, 2013/2

Michel J. D., Le rétablissement en santé mentale : quelques perspectives, *Lettre trimestrielle de l'association romande Pro Mente Sana*, n° 24, septembre 2004

Mongeau S., Asselin P. Roy L., L'intervention clinique avec les familles et les proches en travail social, pp 187-215, in *Problèmes sociaux – Tome IV, Théories et méthodologies de l'intervention sociale*, Presses de l'Université du Québec,

Thibault S., Nature et fondements de l'intervention sociale personnelle, pp 9-30, in *Méthodologie de l'intervention sociale personnelle*, Turcotte D. et Deslauriers J.-P., Les presses de l'Université de Laval, 2011

L'avenir des addictions, Dossier, *Vie sociale et traitements VST*, Eres, n° 114, 2012/2

Collectif des travailleurs sociaux auprès des usagers de drogues, *Enquête sur l'articulation du médical et du social*, SWAPS n° 52, 2008, http://www.pistes.fr/swaps/52_167.htm