

La Biture express chez les adolescents, une mise en danger de soit ?

Présentation du Pr. Michaud - Etats Généraux Alcool 11.11.2010
Document téléchargé sur www.beju-addiction.ch

LA "BITURE EXPRESS"

CHEZ LES ADOLESCENTS:

UNE MISE EN DANGER DE SOI?

Prof. P.-A. Michaud

Unité multidisciplinaire de santé des adolescents

CHUV, Lausanne

PLAN DE L'EXPOSE

- Découvertes récentes: le développement de l'adolescent
- Vulnérabilité, vulnérabilités, signes d'appel
- Les jeunes et l'alcool
- La biture express: quelles réponses?
- Interventions préventives

Découvertes récentes: le développement de l'adolescent



OBJECTIFS DE L'ADOLESCENCE

1. Séparation des parents
2. Choix d'une profession



AUTONOMISATION

1. Orientation sexuelle
2. Formation de l'image de soi



FORMATION DE
L'IDENTITE

LES ENJEUX PSYCHOLOGIQUES DE L'ADOLESCENCE

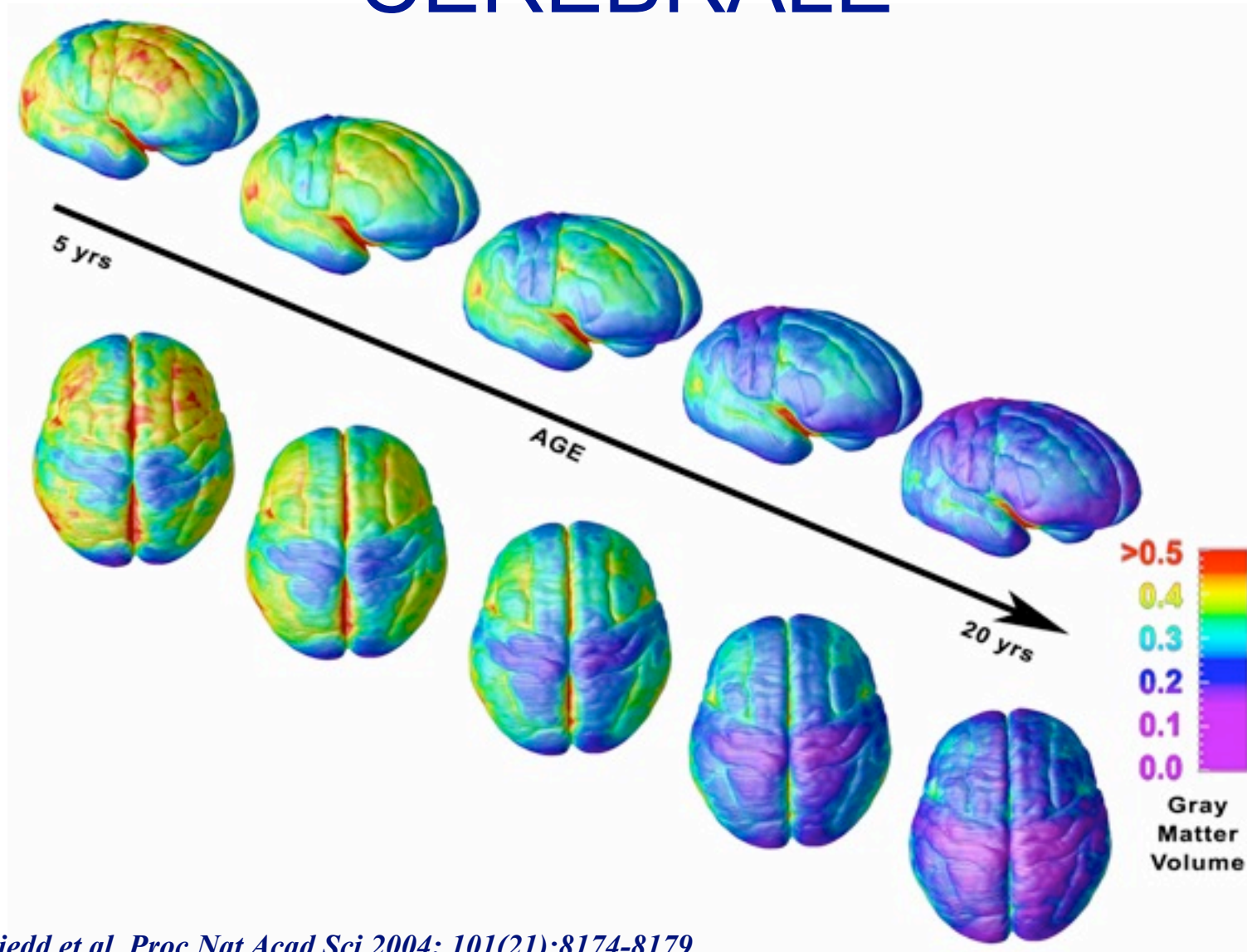
- l'adolescent est pris dans une double contrainte:
 - s'affranchir de la dépendance aux adultes, apprendre à gérer ses émotions, ses activités, ses projets
 - apprendre à dépendre, ne pas verser dans l'autarcie

- les conduites de dépendance signent un blocage du processus développemental et l'incapacité d'affronter cette double contrainte

LE PROCESSUS DE L'ADOLESCENCE

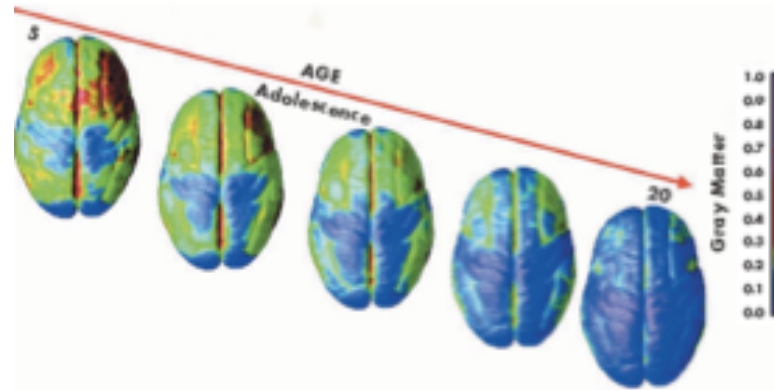
- DEBUT: centré sur les changements pubertaires
capacité d'abstraction limitée
- MILIEU: centré sur les relations avec les pairs
recherche de sensation, impulsivité
- FIN: centré sur l'intimité du couple
meilleure capacité d'abstraction

ADOLESCENCE ET PLASTICITE CEREBRALE

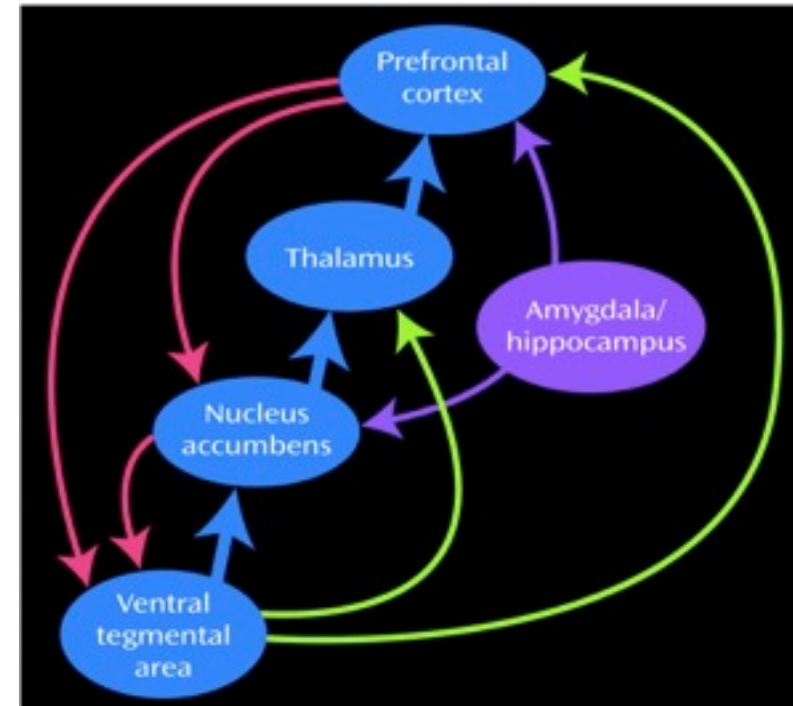


ADOLESCENCE ET PLASTICITE CEREBRALE

➤ Le pruning



□ Un développement tardif du cortex préfrontal



*Volkow 2005; Ruben & Baler, 2006;
Goldstein & al, 2002-2007; Giedd, 2008*

ADOLESCENCE ET PLASTICITE CEREBRALE

- Difficulté à anticiper les effets d'un comportement
- Besoin d'expérimenter son corps
- Processus d'autonomisation
- Une période de vulnérabilité propice à des interventions

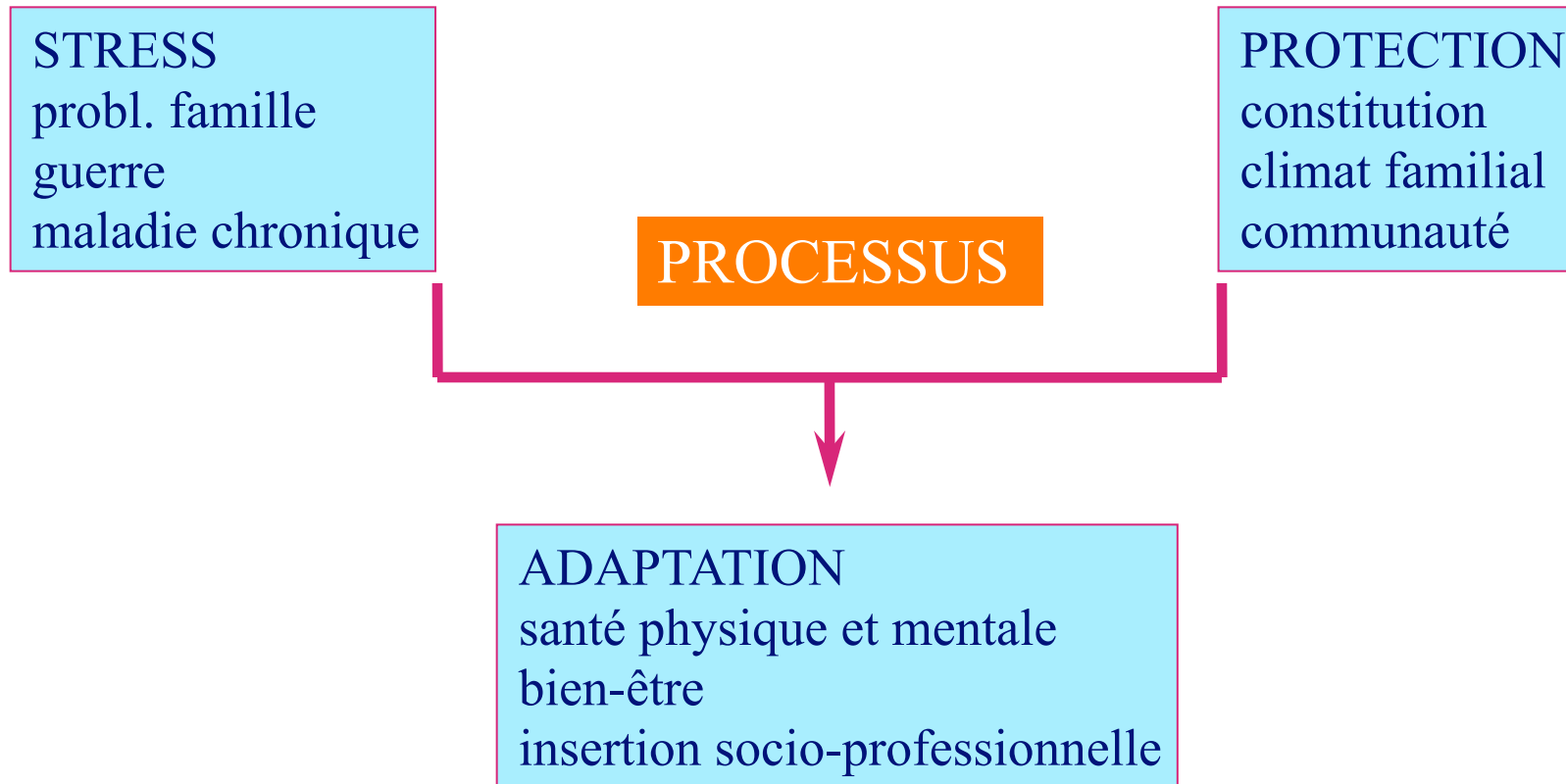
Vulnérabilité, vulnérabilités, signes d'appel



LA RESILIENCE

La capacité qu'ont certains individus placés dans des circonstances défavorables de "renverser la vapeur" et de mener une existence de qualité

LE PROCESSUS DE LA RESILIENCE



LA RESILIENCE:

- ✓ des facteurs de tempérament constitutionnels
- ✓ des facteurs familiaux et d'environnement

LES FACTEURS PERSONNELS :

- ① image de soi, capacité à susciter l'intérêt
- ① bonne autonomie, confiance en soi
- ① sensation d'avoir un pouvoir sur le déroulement de son existence (locus of control)
- ① adoption de stratégies d'adaptation efficaces et flexibles
- ① sens des responsabilités, maturité sociale

VULNERABILITE ET FACTEURS PROTECTEURS

➤ PROTECTION

- Soutien familial
- Performances scolaires
- Religiosité
- Faible usage d'OH par pairs
- Activités prosociales (clubs)
- Croyance en l'avenir
- Niveau d'éduc de la mère

VULNERABILITE ET FACTEURS PROTECTEURS

PROTECTION

- Soutien familial
- Performances scolaires
- Religiosité
- Faible usage d'OH par pairs
- Activités prosociales (clubs)
- Croyance en l'avenir
- Niveau d'éduc de la mère

VULNERABILITE

- Mauvaise image de soi
- Dépression
- Conduites antisociales
- Diffic. D'apprentiss. ADHD
- Impulsivité, agressivité
- Probl. psychiatr. (TOC)
- Age du début des consomm.

QUELQUES SIGNES D'APPEL

- les problèmes de santé et des absences nombreuses
- l'isolement, la déprime, l'absence de créativité
- les conflits, l'agressivité et les délits
- de l'argent qui disparaît
- mauvais résultats scolaires / mauvaises prestations au travail
- une motivation faible

**IMPOSENT UN BILAN, UNE MEDIATION
OSER POSER DES QUESTIONS, CONFRONTER !!**

Les jeunes et l'alcool



MODALITÉS D'USAGE DE L'ALCOOL

- Abstinance
- Usage expérimental
- Usage occasionnel, récréatif
- **Mésusage (consommation problématique)**
- Abus
- Dépendance

LE MÉSUSAGE D'ALCOOL

- Adulte: 21 / 14 verres par semaine
- Chez l'adolescent:
 - *Binge drinking (biture express) 5 à 6 consommations à la*
 - *La prise d'alcool dans des situations à risque comme par exemple la conduite de véhicule*
 - *La consommation simultanée d'autres substances psychoactives, y compris des médicaments*

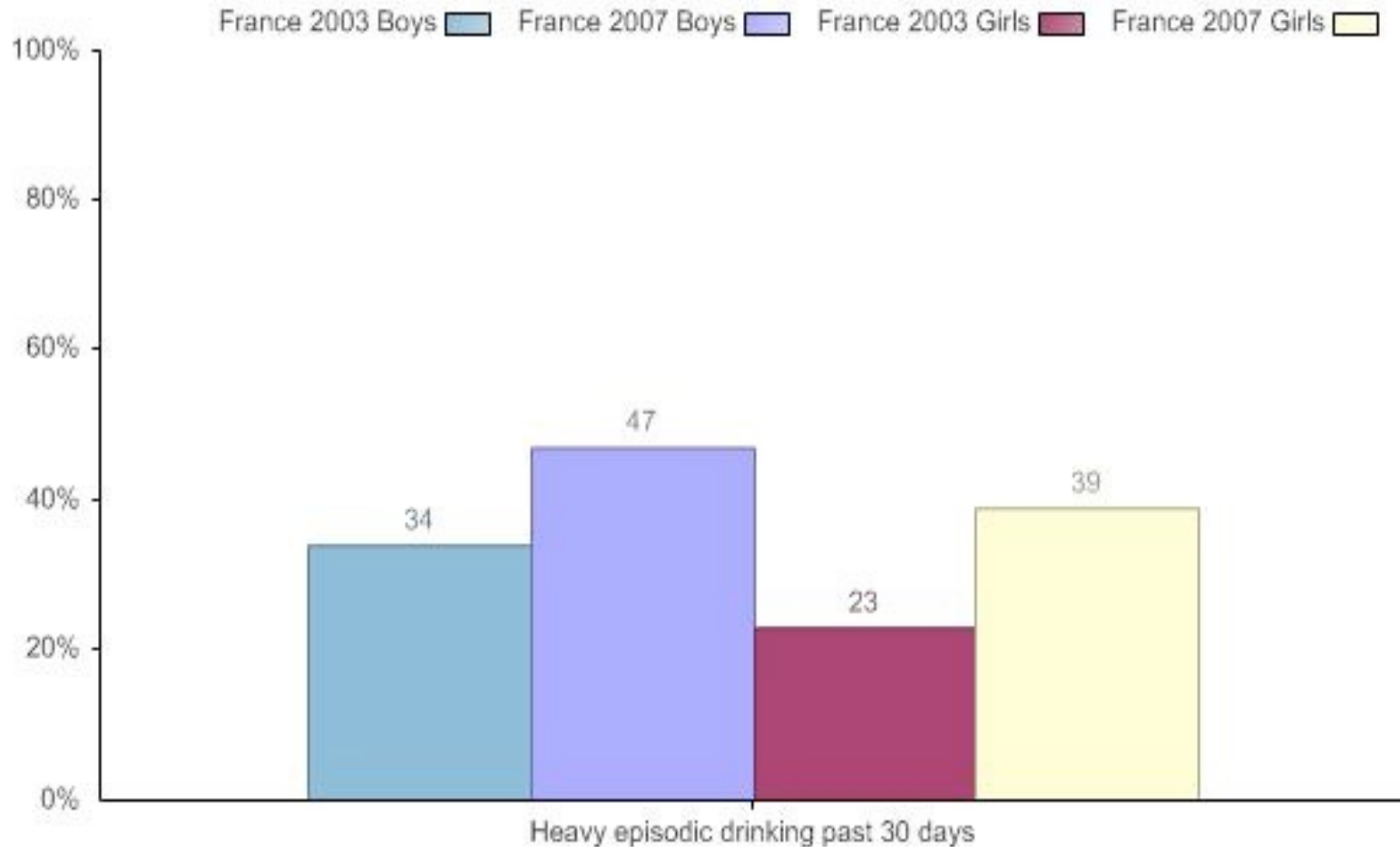
LE MÉSUSAGE D'ALCOOL

Absorption de 45 consommations alcooliques
au cours des 30 derniers jours

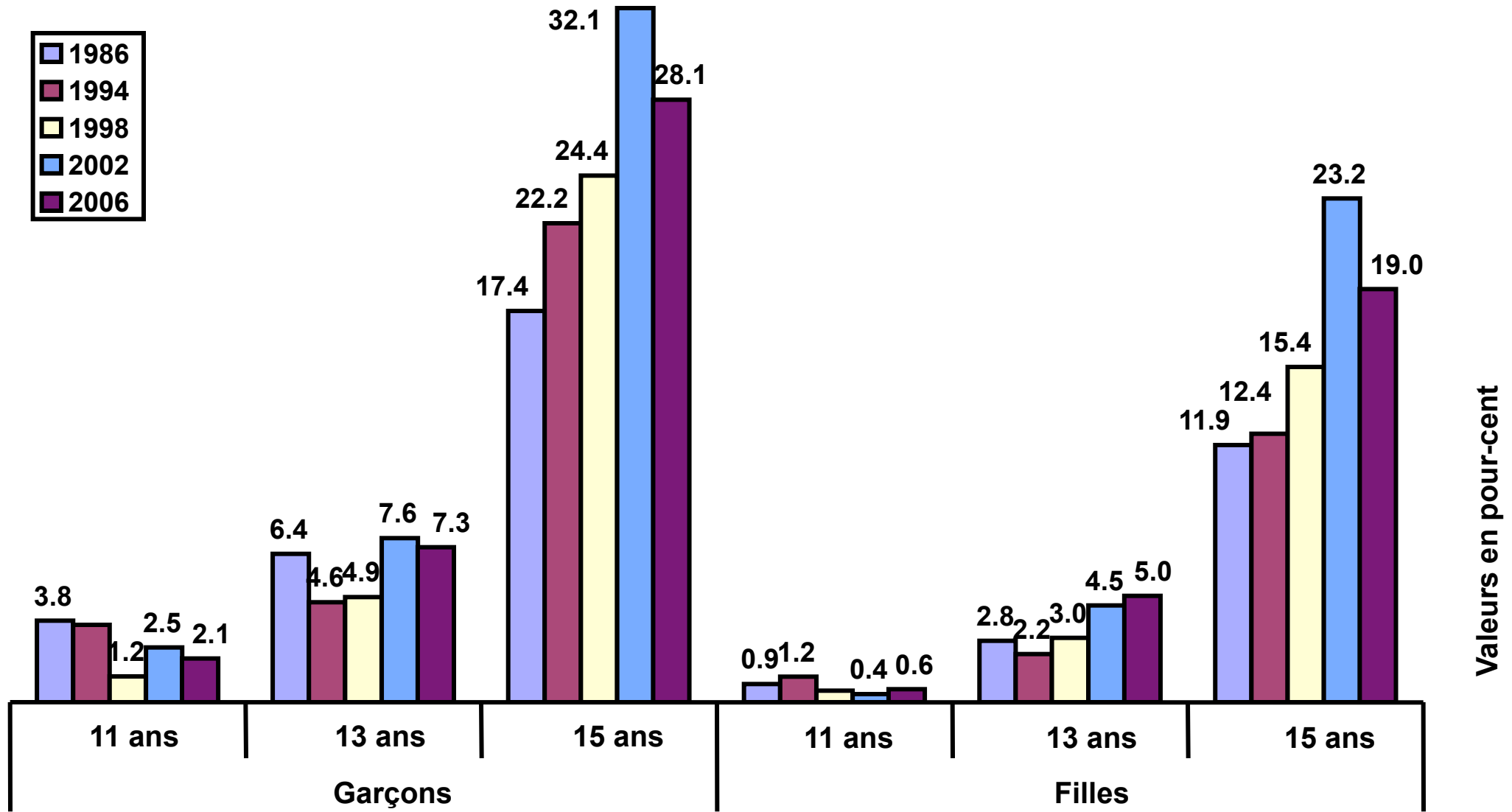
et/ou

absorption de 6 consommations en un seul
épisode à au moins trois reprises durant les 30
derniers jours

EPIISODES DE « BITURES EXPRESS » FRANCE, ENQUÊTE ESPAD



AU MOINS 2 ÉTATS D'IVRESSE



Valeurs en pour-cent

La biture express: quelles réponses?



QUELQUES SIGNES D'APPEL

- les problèmes de santé et des absences nombreuses
- l'isolement, la déprime, l'absence de créativité
- les conflits, l'agressivité et les délits
- de l'argent qui disparaît
- mauvais résultats scolaires / mauvaises prestations au travail
- une motivation faible

**IMPOSENT UN BILAN, UNE MEDIATION
OSER POSER DES QUESTIONS, CONFRONTER !!**

DEUX TYPES DE SITUATION

1. Les alcoolisations massives par inexpérience
2. Les alcoolisations massives par habitude, répétitives

LES COMPLICATIONS CLASSIQUES DES ALCOOLISATIONS AIGUES

1. Blessures dans le cadre de bagarres
2. Accidents
3. Relations sexuelles non protégées
4. Violences sexuelles
5. *Toxicité cérébrale*

QU'EN DISENT LES JEUNES ?

	Filles (%) n = 3380	Garçons (%) n = 4040
Problèmes individuels	16.7	33.4
Diminution des performances à l'école, au travail, y c. absentéisme	2.9	5.3
Objets ou habits endommagés	7.9	21.7
Valeurs perdues (argent, etc.)	8.9	16.0
Accidents, blessures	6.2	16.6
Problèmes relationnels	14.7	27.4
Querelle, bagarre	4.7	17.6
Problèmes relationnels avec des ami(e)s	8.1	9.8
Problèmes relationnels avec vos parents	5.4	8.5
Problèmes relationnels avec vos enseignant(e)s	0.8	2.0
Problèmes relationnels avec des collègues	3.4	4.5
Relations sexuelles	7.8	15.3
Relation sexuelle non voulue	4.1	7.1

Première situation

- Florence a 14 ½ et est hospitalisée avec une alcoolémie de 2,3 g/l.
- Fonctionne bien en général, bons résultats scolaires et bonne entente avec parents
- A été punie après avoir fait la fête avec des copains
- La punition écoulée, retrouve ses amis au bord du lac, consomme 1 bouteille de champagne en 15 mn, puis...

Deuxième situation

- Marc consulte à la demande de sa mère
- A été hospitalisé > 3 fois pour alcoolisation
- A consommé diverses drogues
- Recherche des sensations et ne parvient pas à s'arrêter lorsqu'il consomme
- A 17 ans, admet qu'il doit être aidé pour son problème de consommation

FACTEURS A CONSIDERER

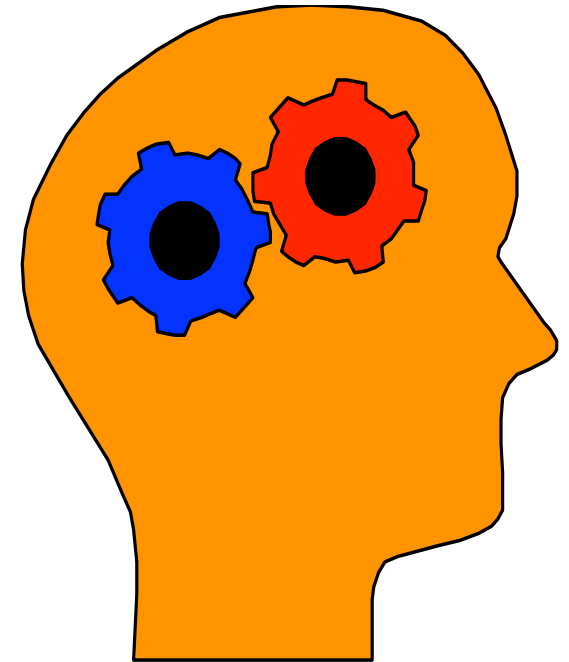
1. Âge du début des consommations
2. Psychopathologie sous-jacente
3. Environnement familial & social
4. Perspectives scolaires & professionnelles

L'ADOLESCENT: SES DROITS

- un adolescent, dès l'âge de 14-15 ans, a le droit de consulter un médecin de son propre gré sans en parler à un parent/un adulte.
- toutes les questions relatives à la sphère personnelle, y compris d'ordre médical, comme le choix du traitement, ou l'acceptation d'une intervention chirurgicale, sont prises librement par tout individu doué de discernement
- ces décisions doivent cependant faire l'objet d'une approche de type "consentement éclairé"
- dans toute la mesure du possible, l'adolescent est invité à faire participer son entourage aux décisions qui le concernent

L'EVALUATION

- Home-habitation
- Education
- Activities-activités / alimentation
- Drugs-drogues
- Sexuality/Safety/Suicide
sexualité, sécurité, suicide



L'EVALUATION

➤ HISTOIRE DE L'USAGE

- début, fréquence, quantité, type de consommation, circonstances, tolérance (sevrage)
- raisons évoquées pour l'usage
- sensation de perte de contrôle

➤ CONSEQUENCES

- problèmes scolaires, légaux, de santé

L'EVALUATION

➤ ANAMNESE MEDICALE

- problèmes digestifs, nutritionnels, infections

➤ ANAMNESE MENTALE

- risques et ressources (au plan personnel & environnemental)
- dépression, anxiété, ADHD, etc.

➤ ANAMNESE SOCIALE

- histoire et situation familiale, relations dans la famille
- activités de loisirs (sorties, sports, musique, etc.)

DEP-ADO : DEPISTAGE DE SITUATIONS A RISQUE

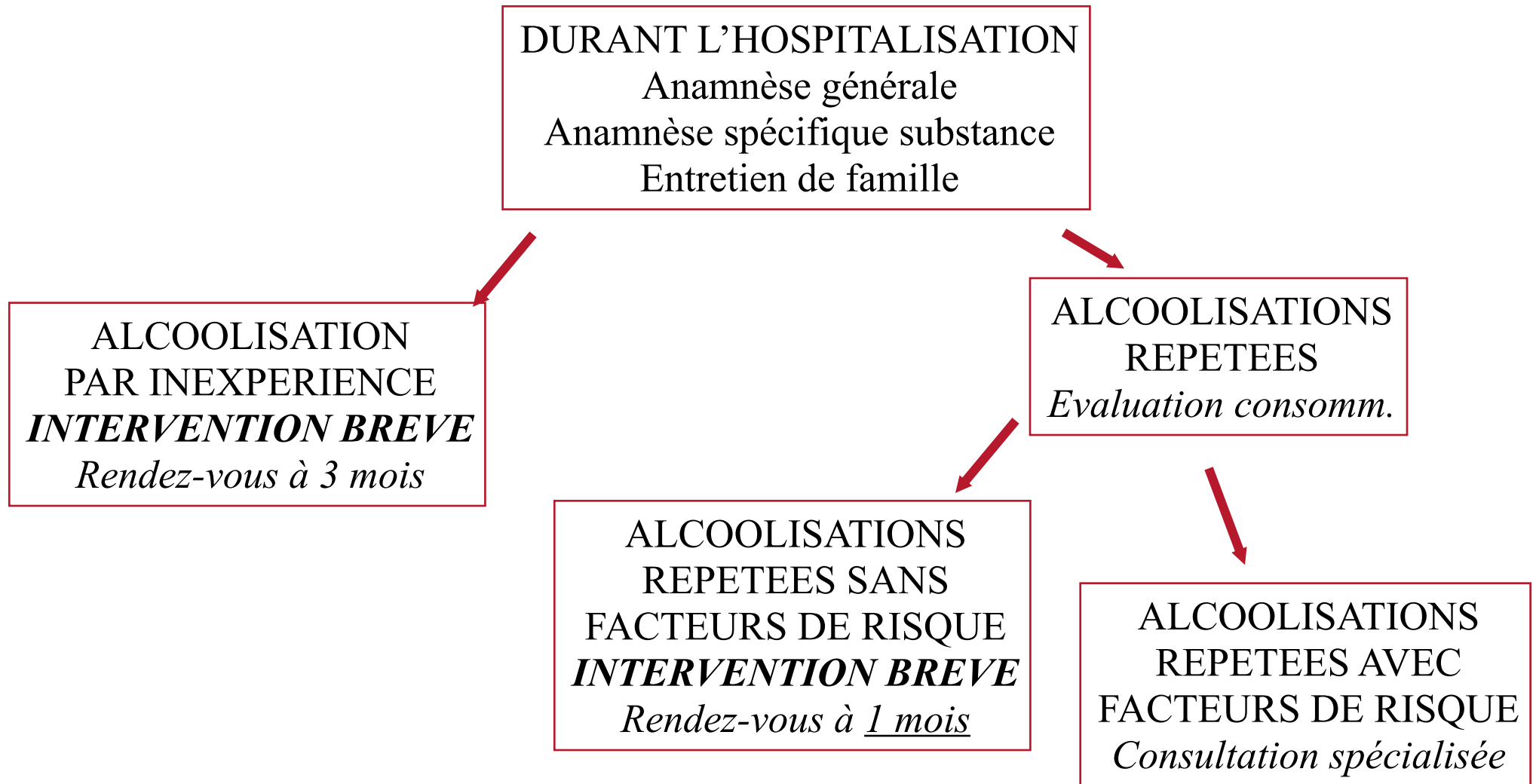
	Pas consommé	Entre 1 et 10 fois	1 fois par mois environ	Le week-end ou 1 à 2 fois par semaine	3 fois et + par semaine mais pas tous les jours	Tous les jours
Alcool						
Cannabis						
Ecstasy						
Cocaïne						
Hallucinogènes (champignons/LSD)						
Héroïne						
Amphétamines/ amphétamines thaï/speed						
Autres drogues ou médicaments sans prescription précisez : _____ _____ _____						

DEP-ADO : DEPISTAGE DE SITUATIONS A RISQUE

CODAGE

- | | | | |
|--|-----|-----|--------------------------|
| a) votre consommation d'alcool ou de drogue vous a posé des problèmes de santé physique ? | OUI | NON | <input type="checkbox"/> |
| b) votre consommation d'alcool ou de drogue vous a posé des problèmes dans vos relations avec votre famille ? | OUI | NON | <input type="checkbox"/> |
| c) votre consommation d'alcool ou de drogue vous a posé des problèmes dans vos relations d'amitié ou dans votre relation amoureuse ? | OUI | NON | <input type="checkbox"/> |
| d) vous avez eu des difficultés à l'école ou au travail à cause de votre consommation d'alcool ou de drogue ? | OUI | NON | <input type="checkbox"/> |
| e) vous avez dépensé trop d'argent ou vous en avez perdu beaucoup à cause de votre consommation d'alcool ou de drogue ? | OUI | NON | <input type="checkbox"/> |
| f) vous avez commis un délit alors que vous aviez consommé de l'alcool ou de la drogue ? | OUI | NON | <input type="checkbox"/> |

EVALUATION & SUIVI



Tenir compte de l'âge...

Les interventions

- La réduction des risques
- Les interventions brèves

← *MESUSAGE*

Les interventions

➤ La réduction des risques

← *MESUSAGE*

➤ Les interventions brèves

➤ Le travail sur l'environnement

← *ABUS
DEPENDANCE*

➤ Les approches psychothérapeutiques

INTERVENTIONS DE CRISE

- principalement lors d'événements reliés à la prise d'alcool, à l'hôpital ou lors de maladies aiguës

- entretiens brefs, centrés sur:
 - les habitudes en matière de consommation ou de prise de risque
 - les conséquences à court terme
 - la manière dont l'adolescent envisage de modifier sa consommation

 - **intérêt de l'entretien motivationnel**

L'ENTRETIEN MOTIVATIONNEL

- ❖ Une méthode directive et centrée sur le client visant à augmenter les motivations personnelles à changer, faisant appel à l'exploration et à la résolution de l'ambivalence
- ❖ MOTS CLEF: COLLABORATION, RESSOURCES, AUTONOMIE

INTERVENTIONS MOTIVATIONNELLES

adaptées au mésusage

- principalement lors d'événements reliés à la prise de SPA, à l'hôpital ou lors de maladies aiguës

- entretiens brefs, centrés sur
 - les habitudes en matière de consommation
 - les conséquences à court terme
 - la manière dont l'adolescent envisage de modifier sa consommation

- Se sont montrées efficaces
 - *(McCambridge, Addiction, 2004, Spirito, JoP, 2004)*

REDUCTION DES RISQUES

- Travail individuel lors de contacts formels et informels, conseils
- Discussions avec l'entourage, appui à la mise en place d'un cadre et de limites
- Actions de prévention (bus pyjama..)

Interventions préventives



STRATEGIES D'APPUI A MOYEN ET LONG TERME

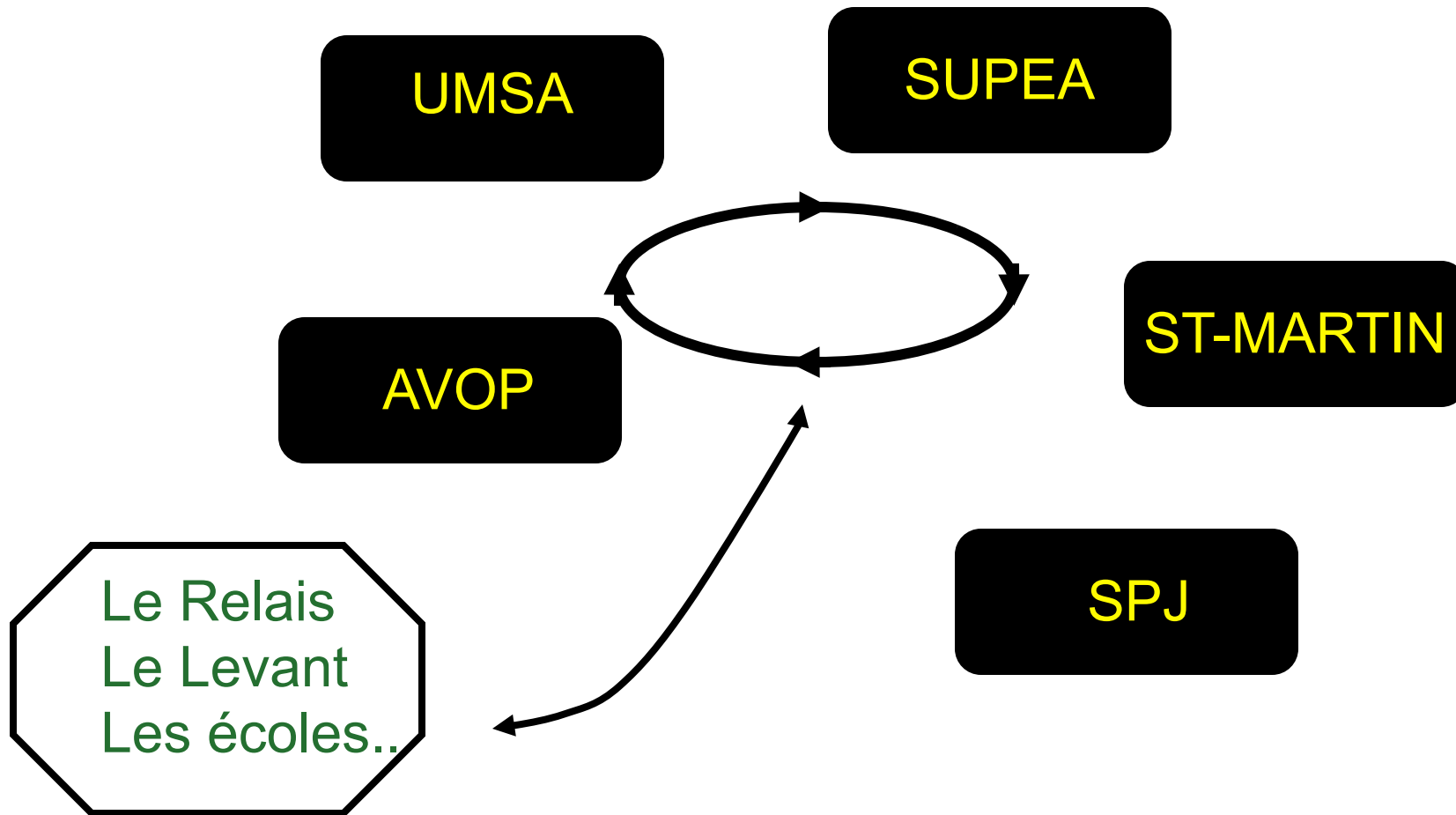
- proposer des contrats à l'adolescent
- travailler avec la famille
- proposer une diversification des relations sociales
- travailler sur le cadre (activité professionnelle !)
- psychothérapie individuelle / de famille

ACCOMPAGNEMENT À LONG TERME

adaptées à l'abus (& dépendance)

- établir une alliance, évaluer dans le temps, ne pas se contenter d'une rencontre
- proposer des contrats à l'adolescent, chercher des solutions avec lui
- travailler avec la famille
- travailler sur le cadre (activité professionnelle !)
- psychothérapie individuelle / de famille

LE PROGRAMME DEPART



LE PROGRAMME DEPART

- Des professionnels de formations diverses
 - Médecin pédopsychiatre
 - Psychologue
 - Infirmière
 - Educateur
 - Travailleur social

- Travail en duo & en équipe

- Collaboration avec le réseau existant

LE PROGRAMME DEPART

- Prise en charge coordonnée et dans la continuité
 - Mise à disposition des institutions/jeunes confrontés à l'abus de substances d'une équipe médico-éducative
-
- Mise en place de formations des intervenants de terrain travaillant avec les adolescents :
 - Elaboration de protocoles de collaboration entre les institutions médico-psychiatriques et socio-éducatives

La thérapie familiale multidimensionnelle (MDFT)

*Dr Howard Liddle et al. CTRADA, Université Miami
Fondation Phénix, Genève*

Qu'est-ce que la MDFT ?

- Traitement ambulatoire.
- Perspective développementale et multidimensionnelle de la dépendance.
- Centré sur l'abus/la dépendance THC chez l'adolescent et les troubles concomitants.
- Prise en charge intense.
- De courte durée (4-6 mois).

Qu'est-ce que la MDFT ?

➤ *Etape 1* (1 mois):

- Se concentrer sur la création des alliances.
- Bâtir la motivation.
- Evaluer les problèmes et les systèmes.
- Créer l'intensité et les objectifs.

➤ *Etape 2* (2-3 mois):

- Solliciter l'action et promouvoir le changement.

Qu'est-ce que la MDFT ?

➤ Etape 2 (suite)

- Utiliser la *mise en acte* pour forger de nouvelles façons de communiquer dans la famille.
- Travailler simultanément les 4 domaines d'intervention.

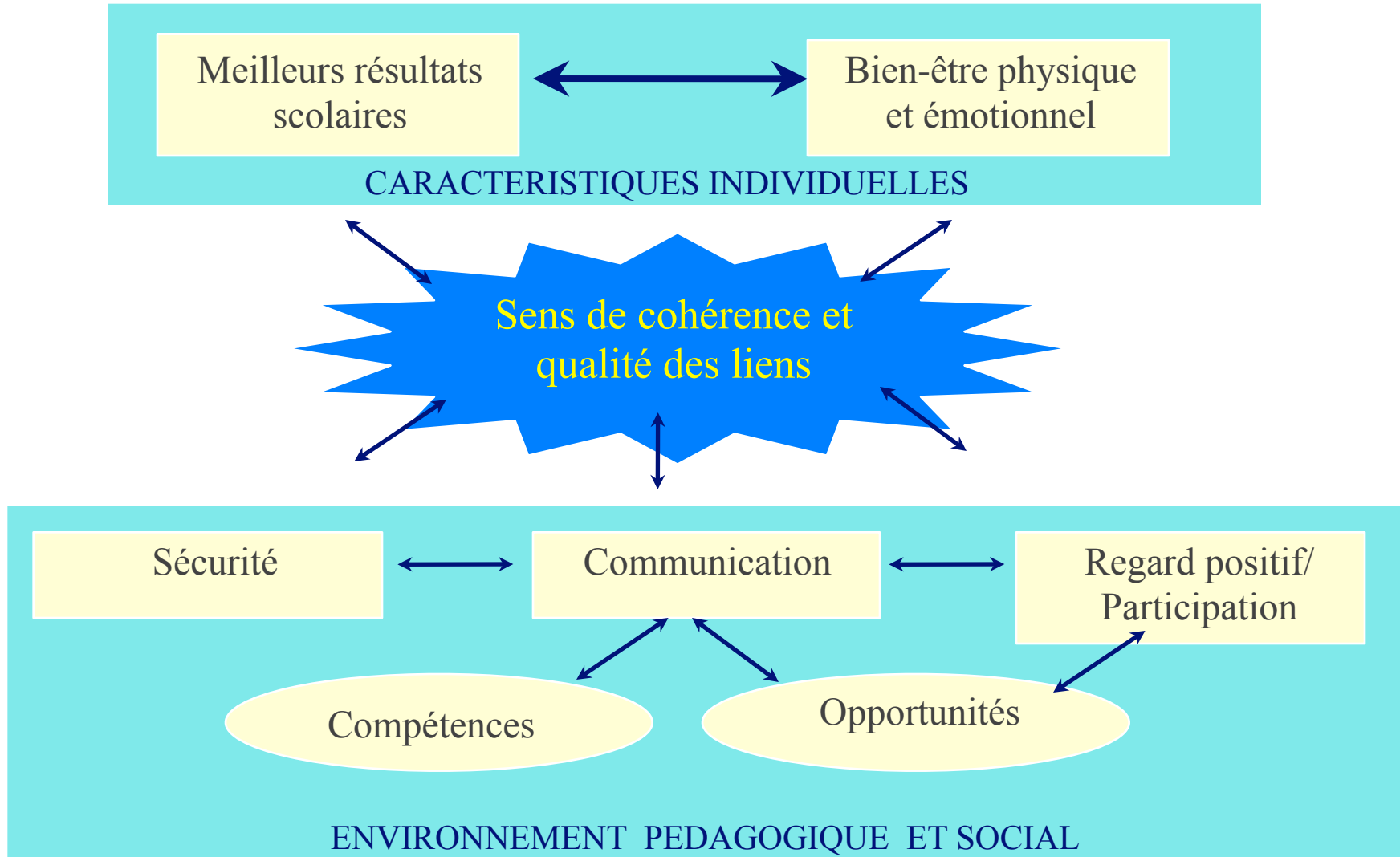
➤ Etape 3 (1 mois):

- Consolider changements et acquis et se retirer.

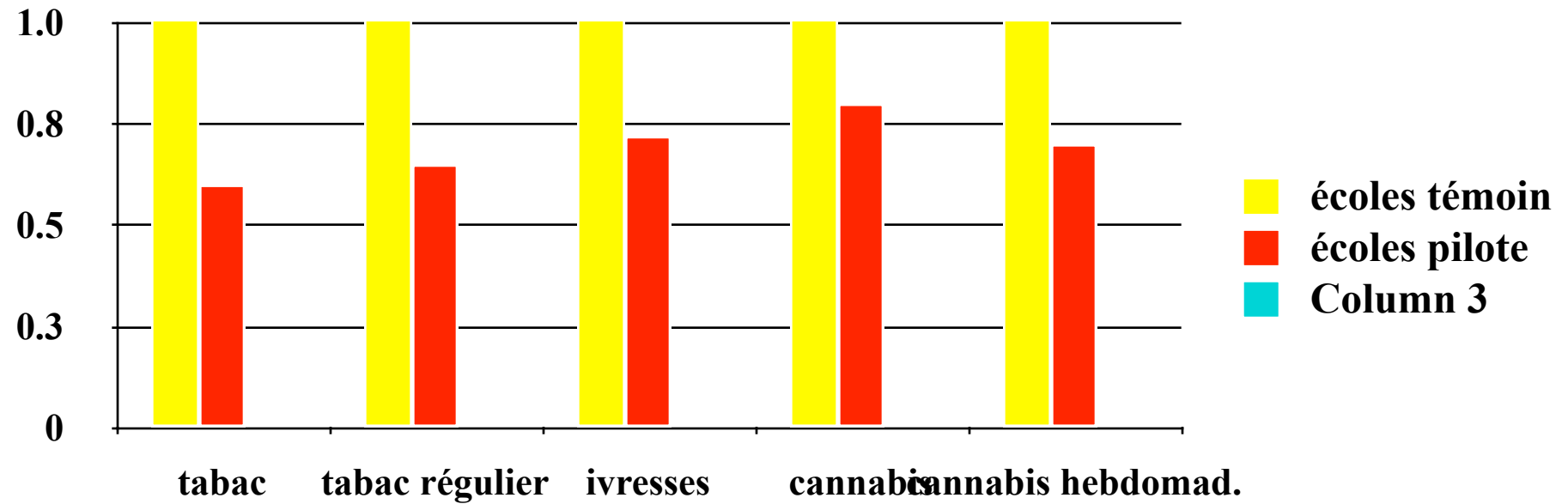
LA PREVENTION ...

QUELLE PREVENTION ??

PROJET GATEHOUSE: CONCEPTS



LE PROJET GATEHOUSE: RESULTATS



Merci !

