

## Addictions - La dimension psychologique : Thomas Schwab

### Compléments (en fonction du groupe)

#### • Les « 5 portes » pour comprendre & agir :

1. Non-existence, relation d'objet ; appartenance et identité ; être acteur dans le système
2. Temporalité des uns et des autres
3. Les règles relationnelles
4. Les mots qui ont du sens ; accès au « symbolique » (Alexithymie) ; expression par l'acte ≠ expression par des mots
5. Travail sur les émotions

NB : cf. aussi la partie « intro »

- Attention de ne pas tomber dans le piège des « protocoles »
- Construire cette formation comme une métaphore de l'accompagnement thérapeutique.

### Questions :

#### • Comment parler de produits, de la conso ? Ça me gêne. On n'a plus de solution ; on est coincé ; mal à l'aise...

➔ absence de parole (alexithymie) est une des caractéristiques de l'addiction ; pour les patients il est difficile de parler de leurs difficultés, de leur addiction ; expression par l'acte

➔ « isomorphisme » avec ce que peuvent vivre les soignants ; la parole vient difficilement ; Comment en parler ? Comment mettre alors la parole à la place des actes ?

➔ « prolongement organique » (JP GAILLARD) ; faire vivre l'autre ce qu'on sent, c'est une compétence relationnelle

➔ c'est au professionnel de se débrouiller avec cela : plus nous arrivons à en parler entre soignants et avec les patients, plus nous pouvons devenir « clarificateur » pour les patients. Nous devons créer notre propre réseau, chercher nos propres « tiers ». Cela permettra aux patients de trouver leur propre « tiers ». En qqe sorte nous pouvons devenir un modèle à suivre, cf. « tuteur de résilience »

➔ quelles sont nos représentations de l'addiction ? Pour moi une conduite addictive n'est pas un pb, mais une tentative de solution maladroite, faute de mieux... accompagner vers de meilleures solutions ; quels sont les bénéfices de telle ou telle conso ? ...

➔ tout et toute de suite n'est pas possible ; apprendre à différer

➔ Attention de ne pas faire trop vite pour faire disparaître le ΣΩ, respecter la temporalité de la personne ; permettre de trouver d'autres solutions que les produits cf. processus, commencer le chemin, « le but est dans le chemin » ; nous pouvons pas garantir le résultat, mais les moyens mis en place ; cf. notion de « Tiers », « si tacent consentent » ; de toute façon la pire des choses est de ne rien faire ; en faisant nous construisons avec toutes les imperfections que cela comporte (surtout, ne soyons pas trop parfaits...)

➔ L'importance de la « forme », afin que le patient puisse entendre le « contenu »

#### • La notion de changement :

- changement dans le jeu relationnel du patient. Qu'est-ce un changement ? changement de type 1 et de type 2... cf. slides conférence EFTA

Comment pouvons-nous créer/permettre des expériences nouvelles ?  
entendre, surprendre, créer des « ruptures de patterns »

- « Ilôt d'expériences alternatives » ➔ île ➔ continent ... C'est dans la durée et la répétition des acquisitions que les patients puissent retrouver/développer leurs propres ressources et compétences. C'est dans la répétition d'expériences relationnelles structurantes qu'il puissent devenir ou rester acteurs. cf. « sujet » altérité...