

«LES MERCREDIS DE L'ADDICTO »
CONSEQUENCES POUR L'ENTOURAGE
(24/06/2026)

Service Addictologie & CSAPA
« Moreau de Tours »
(Cheffe de service : Dr Florence MARTINEZ
Chef de pôle : Dr Xavier LAQUEILLE)

Dr Raphaëlle LEROUX-AUGER (Psychiatre Hospitalier)
Orane GAUMONT (Psychologue clinicienne)

Et la participation de
AL-ANON
LA MAISON DES USAGERS du GHU



ADDICTIONS

i. Les dommages pour l'entourage

***II. Comment venir en aide au proche
usager ?***

I. INTRODUCTION

ADDICTIONS (rappel)

***SOUFFRANCE DE L'USAGER
SOUFFRANCE DE L'ENTOURAGE ...***

***DES DOMMAGES POUR L'USAGER
DES DOMMAGES POUR L'ENTOURAGE***

I. LES DOMMAGES POUR L'ENTOURAGE



- On entend par entourage l'ensemble des personnes qui appartiennent au cercle social, qu'il soit amical ou familial (voir professionnel).
- Les troubles addictifs vont être à l'origine de dommages pour l'utilisateur, mais va également impacter le système familial dans son intégralité.
- On parle de « fardeau des familles », « fardeau des aidants »

*« 1 qui boit, 5 qui trinquent » ,
« pas la peine de boire pour souffrir de l'alcool »*

- **Santé physique**

- *Apparition de troubles somatiques divers (sommeil, appétit, pathologies cardiovasculaires, digestifs, etc.)*
- *Aggravation de pathologies existantes*
- *Accident*

- **Santé mentale**

- *Trouble anxieux. Dépression...*
- *Honte, culpabilité, inquiétude, impuissance.*

- **Relations familiales**

- *Conflits affectivo-relationnels avec l'usager et/ou conjugués et/ou avec la fratrie...*

- **Violence (physiques et psychologiques)**

- **Mise en danger (ex : accidents domestiques, conduite automobile)**

- **Relations sociales**

- *Isolement, repli, « omerta »*

- **Loisirs**

- *Renoncement (activités diverses, vacances...)*

- **Financier :**

- *Factures*
 - *Courses alimentaires*
 - *Amendes et PV divers*
 - *Prise en charge de/des enfants du proche usager*

II. COMMENT AIDER LE PROCHE ?

« *Comment lui en parler ?* »

1. EN PARLER



- Trouver le moment pour en parler
 - De préférence hors moment de consommation
 - Moment calme

- Ecouter
- Ne pas banaliser ou dramatiser
- L'addiction est une pathologie, pas un manque de volonté, attention aux phrases type :
 - « tu es paresseux », « pense à autre chose »
- Eviter de répondre à l'agressivité par l'agressivité
- Pas d'appréciations négatives (toxico, alcoolique...) ou de jugements de valeur.
- S'exprimer en son nom, avec « je » ex: « je suis inquiet », plutôt que « tu bois trop ».

- Définir ses limites
 - Une à la fois
- Renforcement positif si progrès /respect des limites
- Renforcements négatifs?
 - A discuter
 - Risque de conflits / escalade / amplification du pb
 - Peut aider à faire respecter ses limites
 - Doivent être réalistes

***« Il/elle demande de l'argent : on doit lui en
donner ? »***



 **BANQUE**

Payez contre ce chèque non endossable _____
Sauf au profit d'une banque ou d'un établissement assimilé _____

_____ somme en toutes lettres _____

A _____

CE-060809 Payable en France

15236	000060
PARIS 15ème 18 RUE DE LA BANQUE 75 015 PARIS	
TEL : 08 36 22 12 18	

N° de compte 15236 00060 07 000654 56 36 0000256

M. MARTIN
123 RUE SPECIMEN
75 015 PARIS

Chèque N° _____ Série BB Chèque n° 000036 (22)

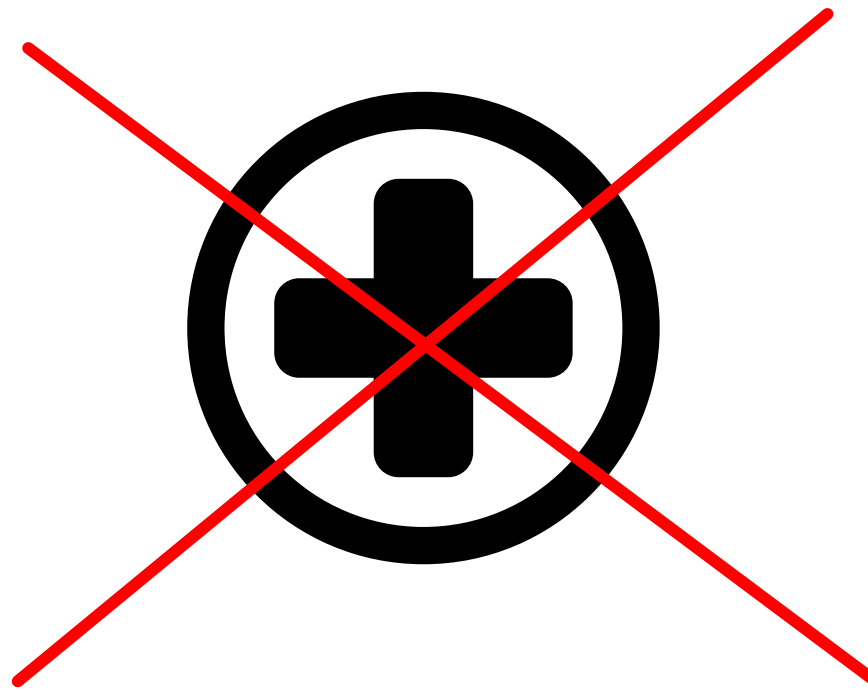
000036 0230021566985 00700065456

- Favoriser la collaboration à la gestion financière
- Evaluer avec le proche ses besoins, gérer **avec lui** ses dépenses et favoriser l'autonomie du proche usager
- Orienter (si besoin) vers des centres de soins (CSAPA, CMP) ou des services municipaux afin que l'utilisateur puisse bénéficier d'un accompagnement social.
- Encourager à réaliser les démarches non effectuées (RSA, Carte VITALE, transports...)

- En cas de difficultés de gestion financière (dépenses injustifiées, difficulté de discernement, ou incapacité mentale ou physique), il existe des moyens judiciaires destinés à le/la « protéger » :
 - *Habilitation familiale*
 - *Mandataire spécial*
 - *Mesure de curatelle*
 - *Mesure de tutelle*

« *Il/elle refuse toute aide : que faire ?* »

3.REFUS OU ARRET DE SOINS



- Indiquer que c'est un **problème de santé**
- Déstigmatiser
- Essayer de comprendre le motif du refus :
 - *Peur du manque*
 - *Peur d'être « interné »*
 - *Refus de prescription médicamenteuse*
 - *Pense qu'il/elle peut arrêter tout seul...*
- L'informer sur les différentes offres de soins et d'aide :
 - Réseau de soins
 - Lignes d'écoute (anonymes et gratuites)
 - Associations...

- Inciter à au moins une 1ère consultation
 - Confidentialité et neutralité des professionnels de santé
- L'encourager
- Ne pas oublier le suivi somatique



- Préciser que l'utilisateur peut consulter sans objectif d'abstinence
 - Autres objectifs :
 - Contrôle des consommations
 - Réduction des risques

« *Il/elle a rechuté ?* »

4.LA/LES RECHUTES : ETAPE ET NON ECHEC

Peut être un moment de prise de conscience du proche



- Tenter de dédramatiser le moment
- Essayer de repérer et faire repérer au proche ce qui a pu amener à une rechute (déception, échec, rupture, craving, arrêt de TMT, de la prise en charge...)
- Encourager afin qu'il/elle se maintienne dans les soins
- Souligner ses efforts de non consommation
- Les professionnels le recevront toujours même si rechute (et même d'autant plus!)

« S'il/elle est violent : que faire ? »

5.LA VIOLENCE



- Être attentif aux signes précurseurs (surtout si antécédents)
- Essayer de repérer le déclencheur :
 - *Etat de manque ? Sous produit ?*
 - *Arrêt de traitement ? Arrêt de prise en charge ?*
 - *Trouble psychopathologique ?*
- Toujours verbaliser

- Faire appel aux Pompiers, à une permanence d'écoute, au commissariat :
 - Se protéger et protéger d'autres proches +++
 - Protéger le proche usager d'un passage à l'acte auto-agressif
- Essayer de reprendre l'incident à froid avec indication d'un recours à la loi si la conduite se reproduit (*main courante, dépôt de plainte*)
 - ***On peut porter plainte contre un descendant/ascendant pour : Vol (CB, CNI...) Harcèlement moral Menaces/Violences***

« *Avec qui en parler ?* »

6. Avec qui en parler ?

Amis

Professionnels

Frères

Sœurs

Cousins

????

Associations

Grands parents

Collègues

Pairs

- Famille proche, fratrie :
 - Au cas par cas
 - Permet la compréhension de certains des comportements
 - Eviter le rejet familial du proche usager
- Amis (de confiance)
 - Soutien
- Groupes de parole, associations, réseaux spécialisés

- Penser à consulter pour soi si nécessaire (anxiété, dépression...)
 - Médecin traitant
 - Psychologue
 - Psychiatre...

Testimonages



- Peut-on aider son proche?
 - Oui ! Le soutien des proches améliore l'évolution du trouble addictif
 - Mais pas tout seul
 - Accepter ses défaillances

- Et moi dans tout ça?
 - Prendre soin de soi d'abord
 - Ne pas s'isoler
 - S'autoriser des activités de loisir



Penser à soi n'est pas égoïste, c'est sain

Faire appel à un professionnel (CSAPA, Médecin traitant...)

S'informer sur les offres de soins et modes de prise en charge. Contacter le réseau spécialisé : www.sante.gouv.fr ; *Drogues Info Service ; Ecoute Cannabis ; Alcool Info Service ; PRO FAMILLE, AL ANON / ALATEEN, NAR ANON, UNAFAM, NARCOTIQUES ANONYMES, ALCOOLIQUES ANONYMES...*

Consulter pour une prise en charge parentale, familiale ou un groupe de parole/parents.



Quelques lectures ...

Chantal Plourde, Ph. D.
Myriam Laventure, Ph. D.

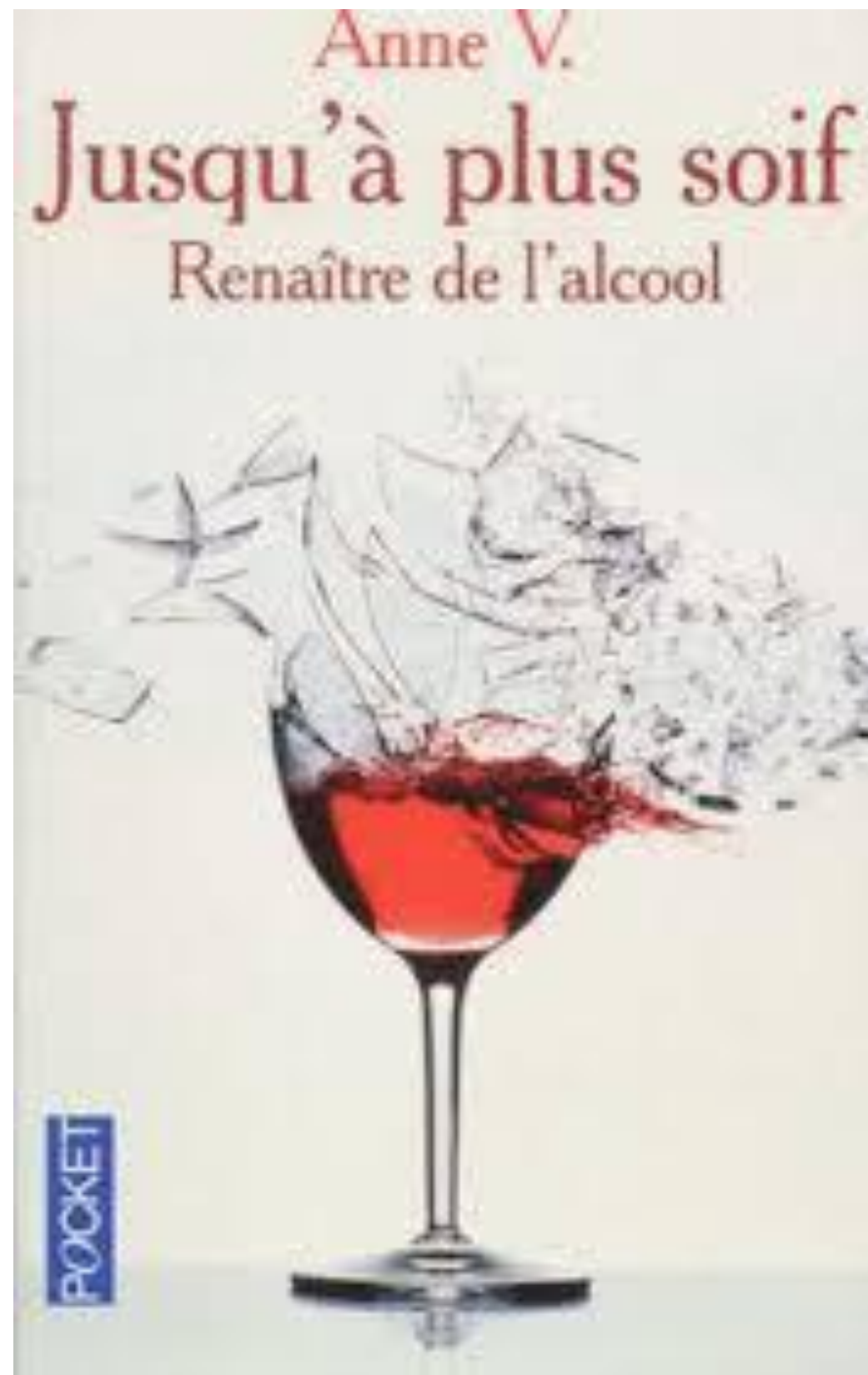
Vivre avec



un proche
ayant une **dépendance**

Préface de Jean-Marie Lapointe
Avant-propos de Joël Tremblay

« Vivre avec un proche ayant une dépendance »
Chantal Plourde, Myriam Laventure.



« Anne V Jusqu'à plus soif » : Décrit bien les groupes d'entourage

Liens vers les associations :

<https://www.al-anon-alateen.fr/>

www.sante.gouv.fr

<https://www.drogues-info-service.fr/>

<https://www.vielibre.org/>

<https://www.cop-ma.fr/>