

Robert J. Meyers, Ph.D.

Professeur attaché de recherche en
psychologie, unité de recherche clinique,
Center on Alcoholism, Substance Abuse &
Addictions (CASAA), Université du
Nouveau-Mexique



CRAFT

Soutien communautaire et
formation familiale

Créé et élaboré par
Robert J. Meyers, Ph.D.
et Jane Ellen Smith, Ph.D.

Département de psychologie, Université du Nouveau-Mexique
et le Center on Alcoholism Substance Abuse and other Addictions (CASAA)
Université du Nouveau-Mexique



Soupe à l'alphabet

CRAFT	Soutien communautaire et formation familiale
CRA	Méthode du soutien communautaire
MEP	Membre de l'entourage préoccupé
PAT	Personne alcoolique ou toxicomane
Engagement	Participation au traitement



Raisons pour lesquelles on collabore avec les MEP

- Les toxicomanes affirment souvent que ce sont les membres de leur famille qui les ont poussés à obtenir un traitement rapidement.
- Les MEP peuvent influencer sur le comportement des toxicomanes puisqu'ils sont souvent en contact avec eux.
- Selon la CRA, les MEP sont des collaborateurs essentiels.
- Les MEP ont aussi besoin d'aide (victimes de violence et de violence verbale, problèmes financiers, conflits conjugaux, etc.)



Interventions fréquentes mettant en cause les MEP

Programmes en 12 étapes

Intervention du Johnson Institute

Counselling en santé mentale

Aucune intervention



Programmes en 12 étapes (Al-Anon, Nar-Anon)

- ❖ Détachement de l'être cher
- ❖ Acceptation de l'incapacité du MEP à maîtriser le comportement de la PAT
- ❖ Soutien de groupe pour les MEP



Al-Anon

(Dittrich et Trapold, 1984)

- 23 % de femmes d'alcooliques
- Intervention immédiate ou retardée
- Engagement de la PAT : 0 %
- Seules les personnes qui ont fait l'objet d'une intervention immédiate dans le cadre d'Al-Anon ont vu l'humeur et l'estime de soi des MEP s'améliorer

Intervention du Johnson Institute

La PAT est confrontée pendant une
« fête-surprise »

(Liepman et coll., 1989)

- Seulement 29 % des MEP ont mené à terme la formation
- Réussite générale : 24 % des personnes engagées





LES TROIS GRANDS OBJECTIFS DE L'INTERVENTION CRAFT

- Réduire la consommation d'alcool de l'être cher
- Faire en sorte que l'être cher s'engage dans un traitement
- Améliorer le bien-être du MEP sur les plans émotif, physique et relationnel



Description du programme CRAFT à l'intention du MEP

- Le programme met l'accent sur le problème
- Il est fondé sur les compétences
- Le MEP joue un rôle actif pendant les séances (jeux de rôles)
- Le MEP joue un rôle actif entre les séances (tâches à effectuer)

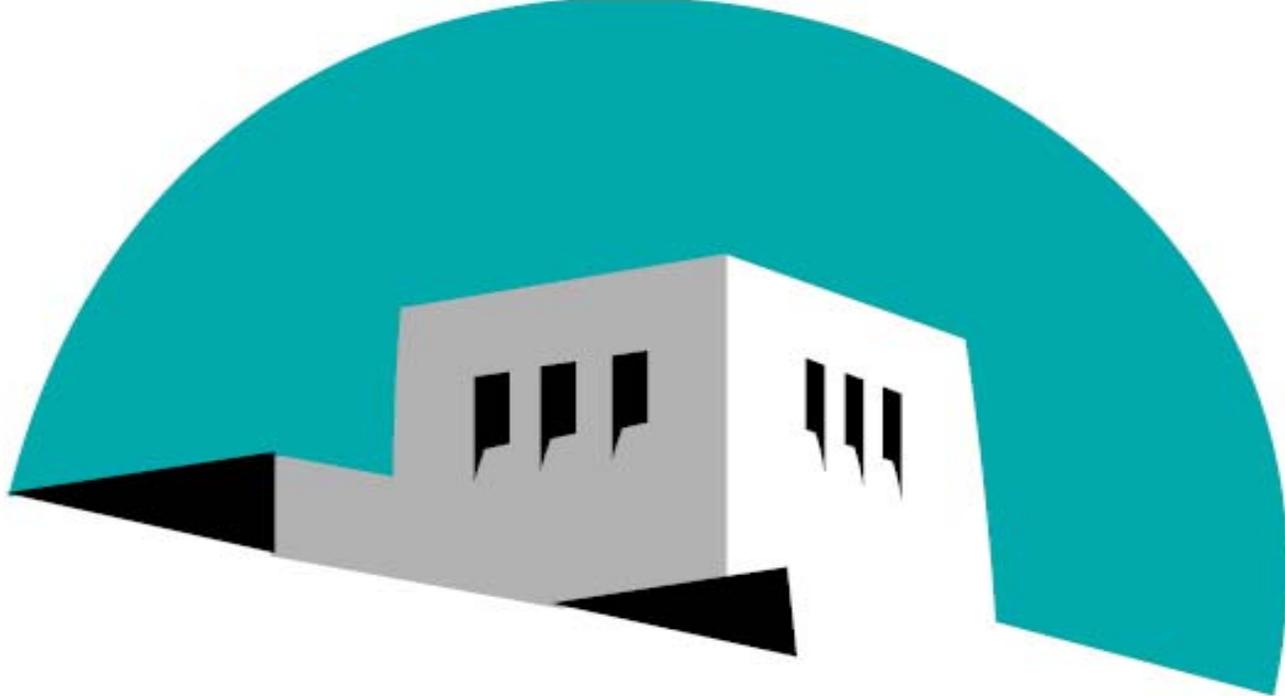


Objectif
peu
important

Objectif
très
important

Aider l'être cher à être sobre	0	1	2	3	4
Réduire le risque de violence dans la famille	0	1	2	3	4
Réduire votre propre trouble émotif	0	1	2	3	4
Faire en sorte que l'être cher entreprenne un traitement	0	1	2	3	4
Apprendre comment aider l'être cher à rester sobre et à suivre son traitement	0	1	2	3	4
Accroître la motivation de l'être cher à changer	0	1	2	3	4





The University of New Mexico

CASAA

NIAAA

Financé en partie par une
subvention du National Institute
on Alcohol Abuse and Alcoholism



CRAFT-A

Un essai comparatif

Miller, Meyers et Tonigan
(1999)



Is Someone You Love In Trouble With Alcohol?

Do you live with a relative or partner who has an alcohol problem but won't get help? Would you like help in dealing with this problem? You may be eligible for a free, confidential program through a federally-funded study at the University of New Mexico. For information call

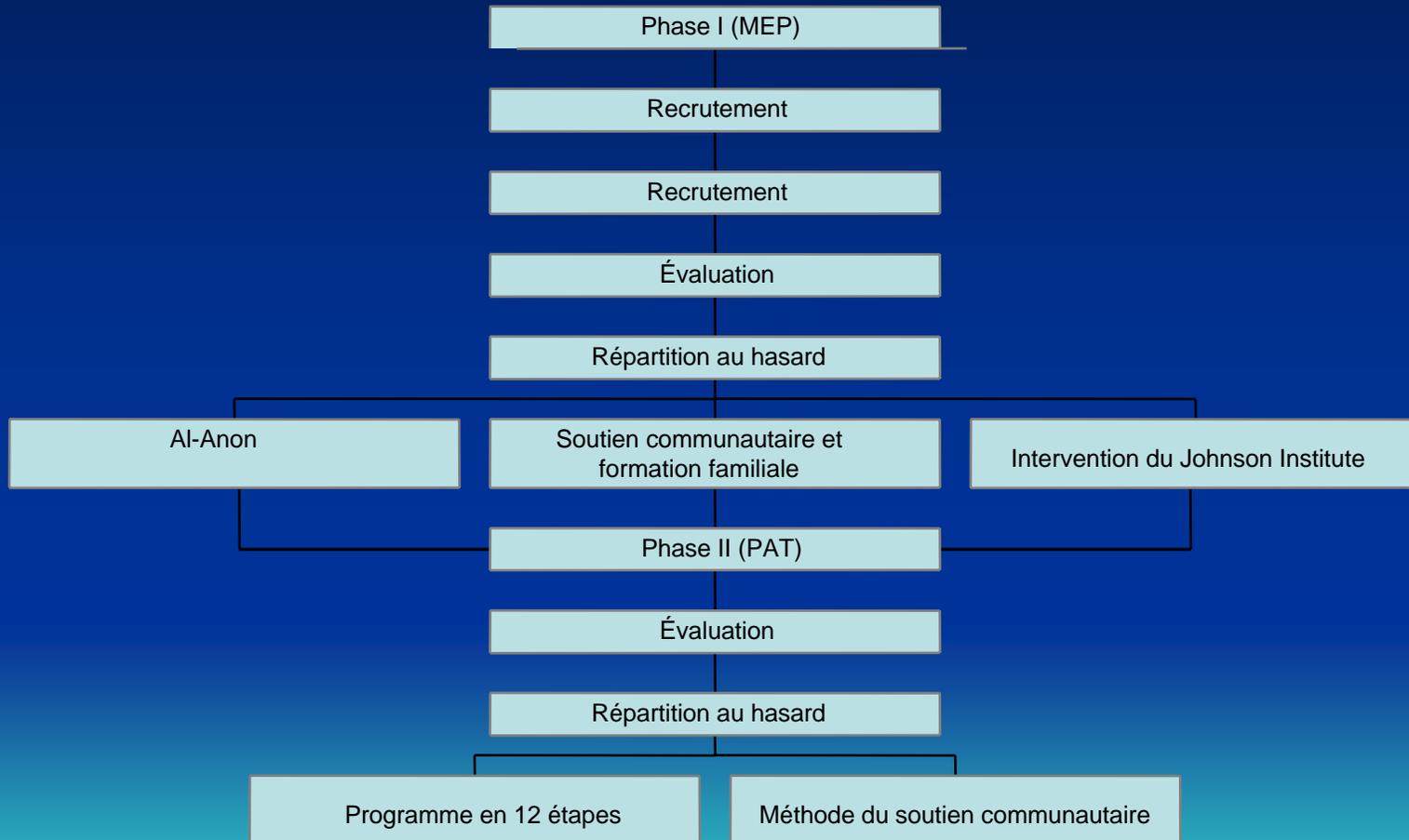


The University of New Mexico

768-0260

Soutien communautaire et formation familiale (CRAFT-A)

Conception de l'étude



130 MEP ont été répartis au hasard entre les trois interventions

- Al-Anon Facilitation Therapy (thérapie par la facilitation d'Al-Anon) (AFT)
- Intervention du Johnson Institute
- Soutien communautaire et formation familiale (CRAFT)



Al-Anon Facilitation Therapy

- 12 séances d'une heure
- Objectif :
 - inciter le MEP qui assistera aux rencontres d'Al-Anon;
 - aider le MEP à accepter son impuissance;
 - mettre l'accent sur le détachement et sur l'importance de s'occuper de soi.

Superviseur : Joseph Nowinski, Ph.D.



Intervention du Johnson Institute

- 6 séances de deux heures
- 4 séances de préparation et de formation
- 1 rencontre familiale de confrontation
- 1 évaluation à la suite de l'intervention

Superviseur : A. Lane Leekman, M.D.



CRAFT

- 12 séances d'une heure
- Objectif :
 - donner au MEP le pouvoir de changer les choses;
 - enseigner au MEP les compétences qui permettent de changer les comportements;
 - améliorer la qualité de vie du MEP;
 - préparer le MEP au fait que la PAT va commencer un traitement.

Superviseur : Robert J. Meyers, Ph.D.



Inclusion Criteria

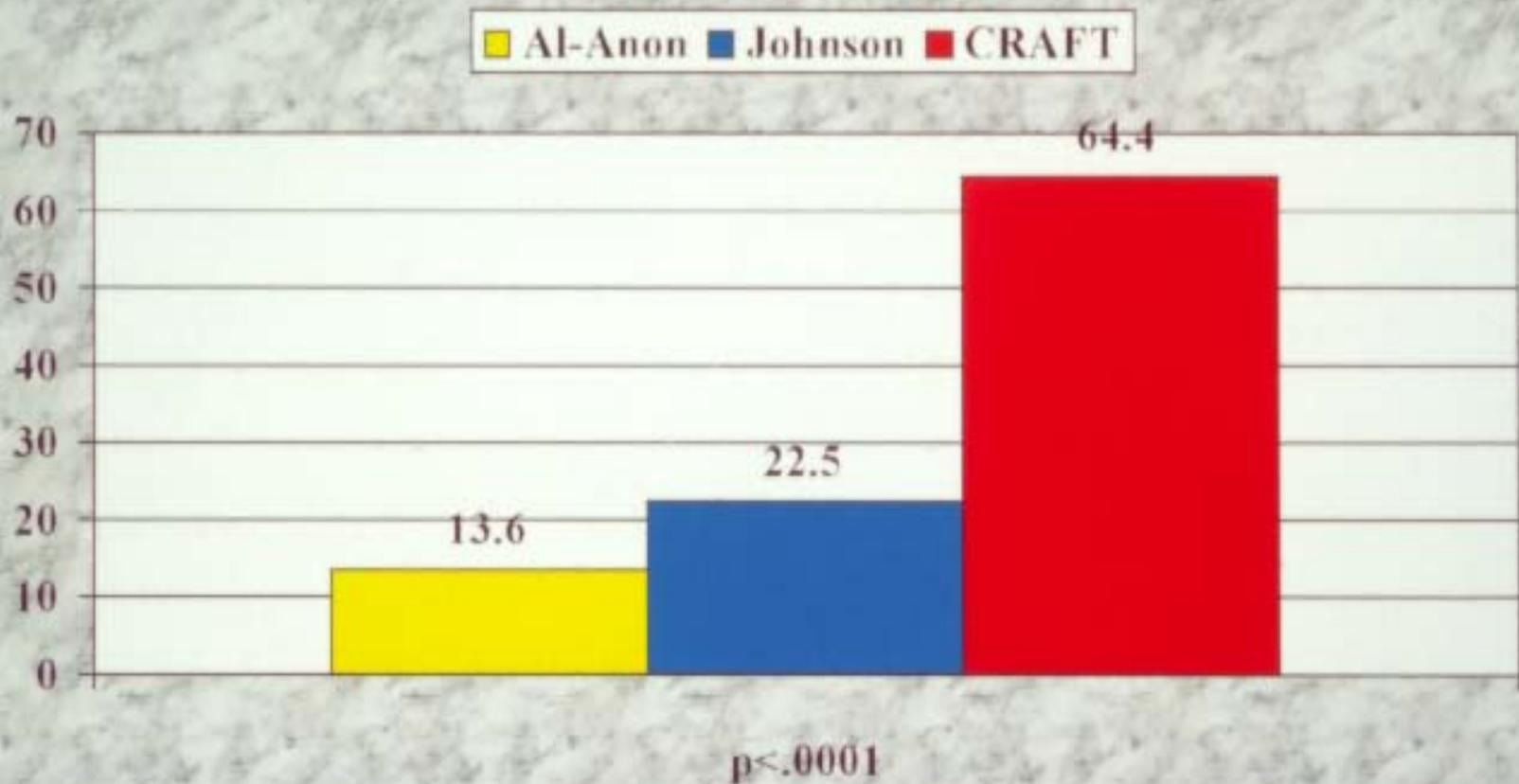
- The IP must be a first degree relative of the CSO
- The CSO must live within a 60-mile radius of CASAA
- The IP must be resistant to treatment
- The CSO must be in contact with the IP for at least 40% of the time
- No planned separation or other change in CSO/IP living situation
- CSO and IP must be over the age of 18

Caractéristiques des MEP

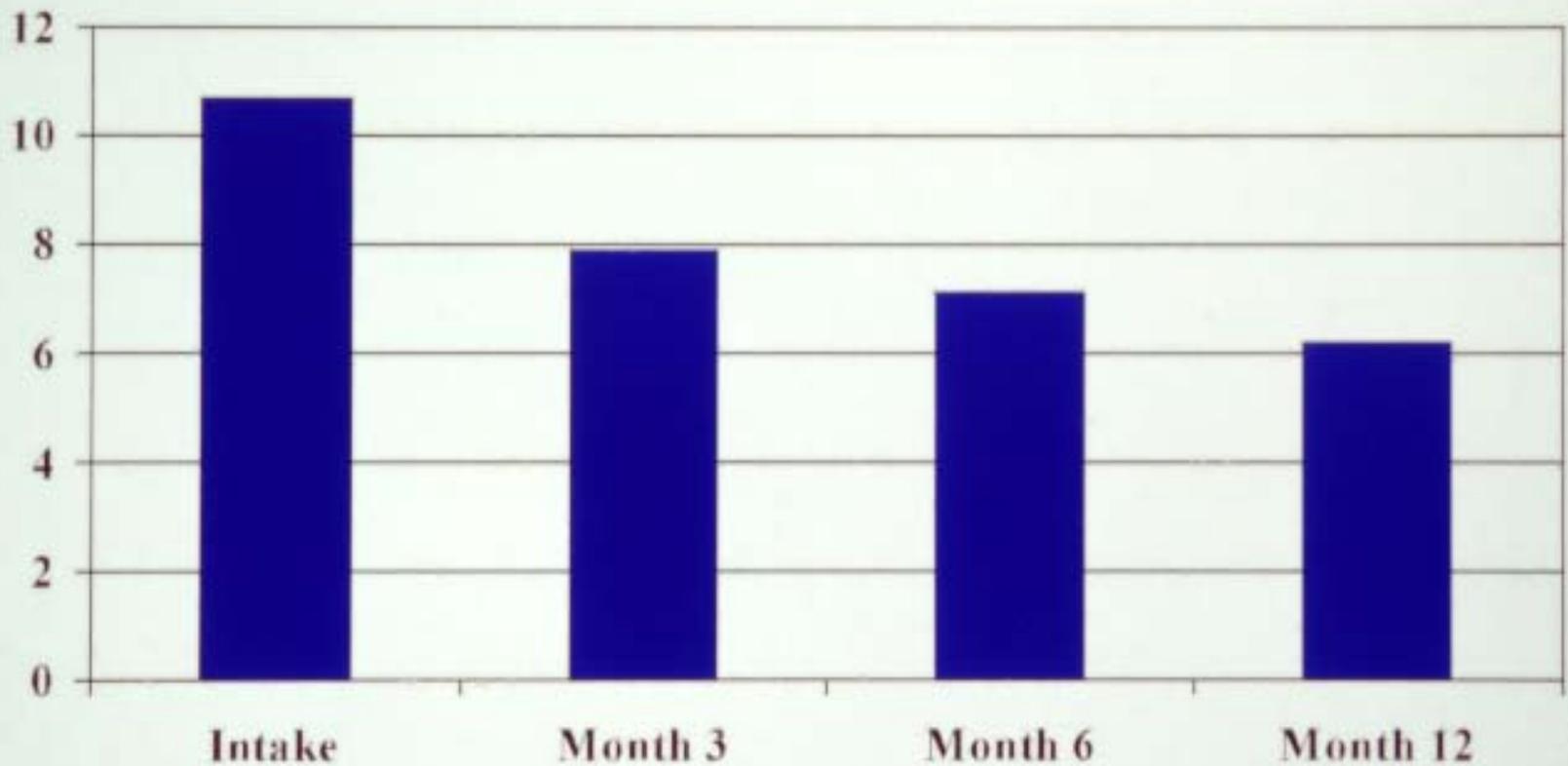
Âge moyen	47
Années de scolarité	14
Femmes (%)	91
Anglophones (%)	52
Hispanophones (%)	39
Anciens participants d'Al-Anon (%)	58



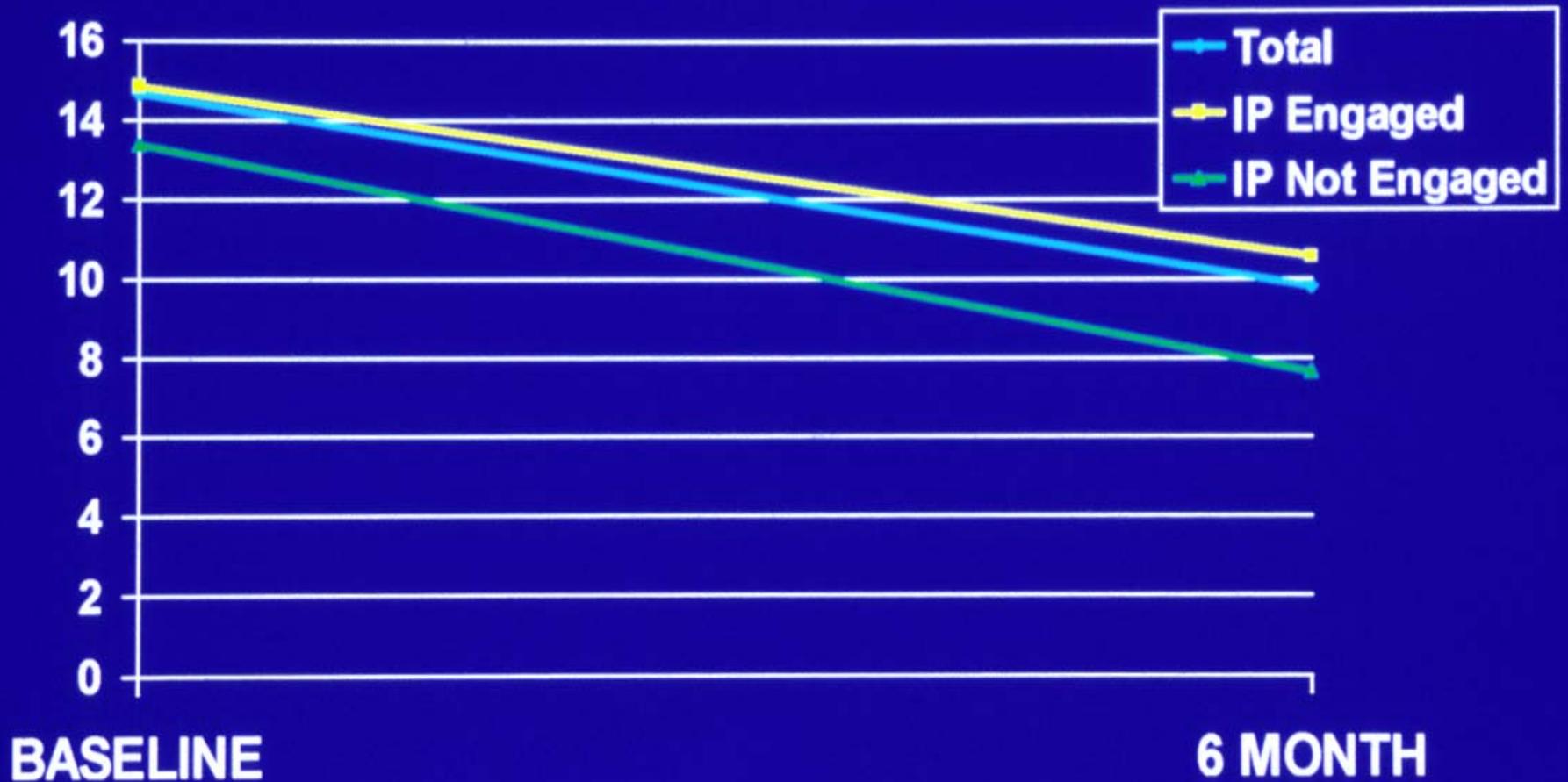
Treatment Engagement Rates



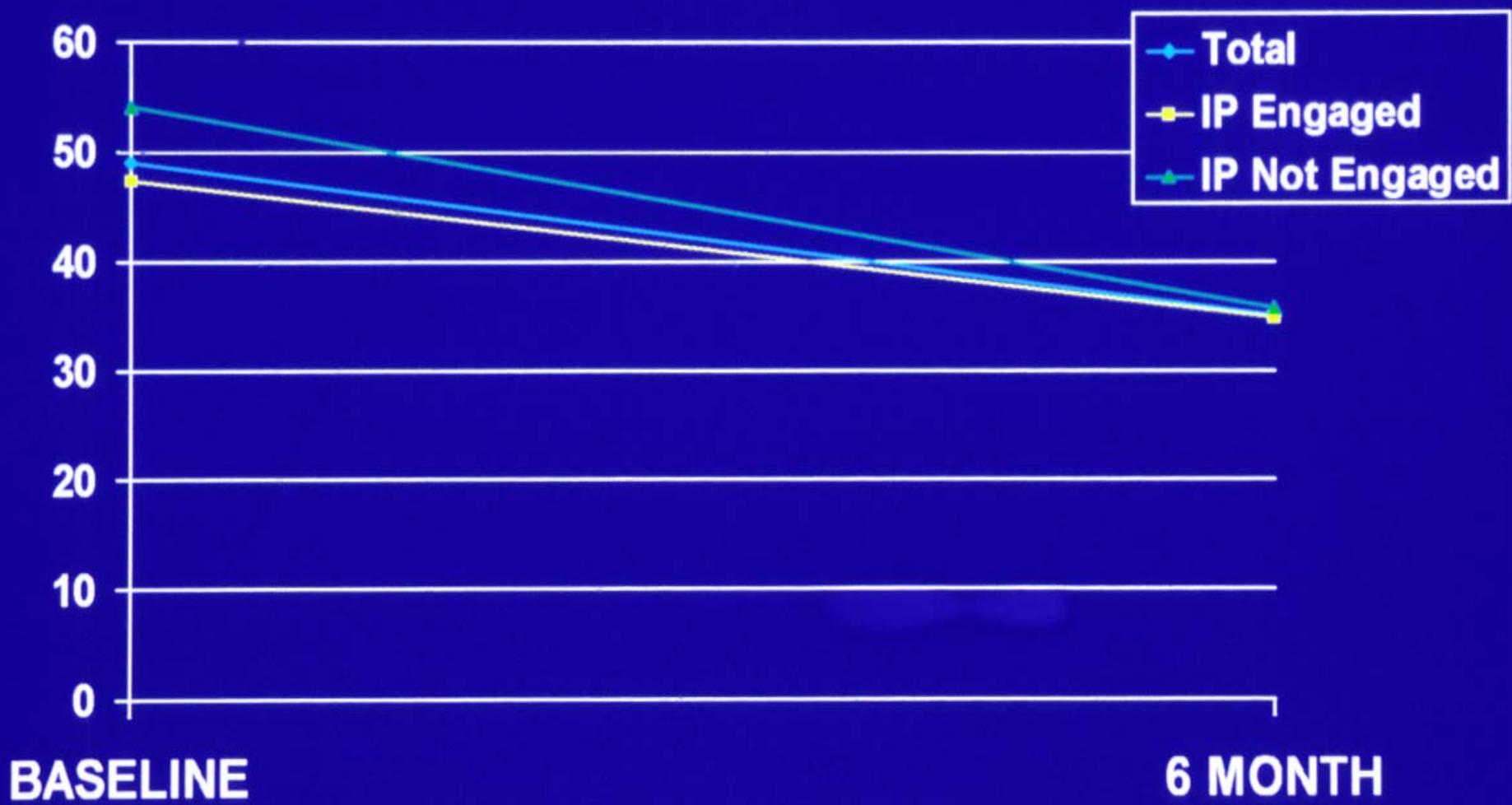
CSO Depression Scores (Beck)



CSO Functioning by Engagement: Anger Scale



CSO Functioning by Engagement: Anxiety Scale



Significant Change: $p = .001$ (Total CSOs)

CRAFT-A

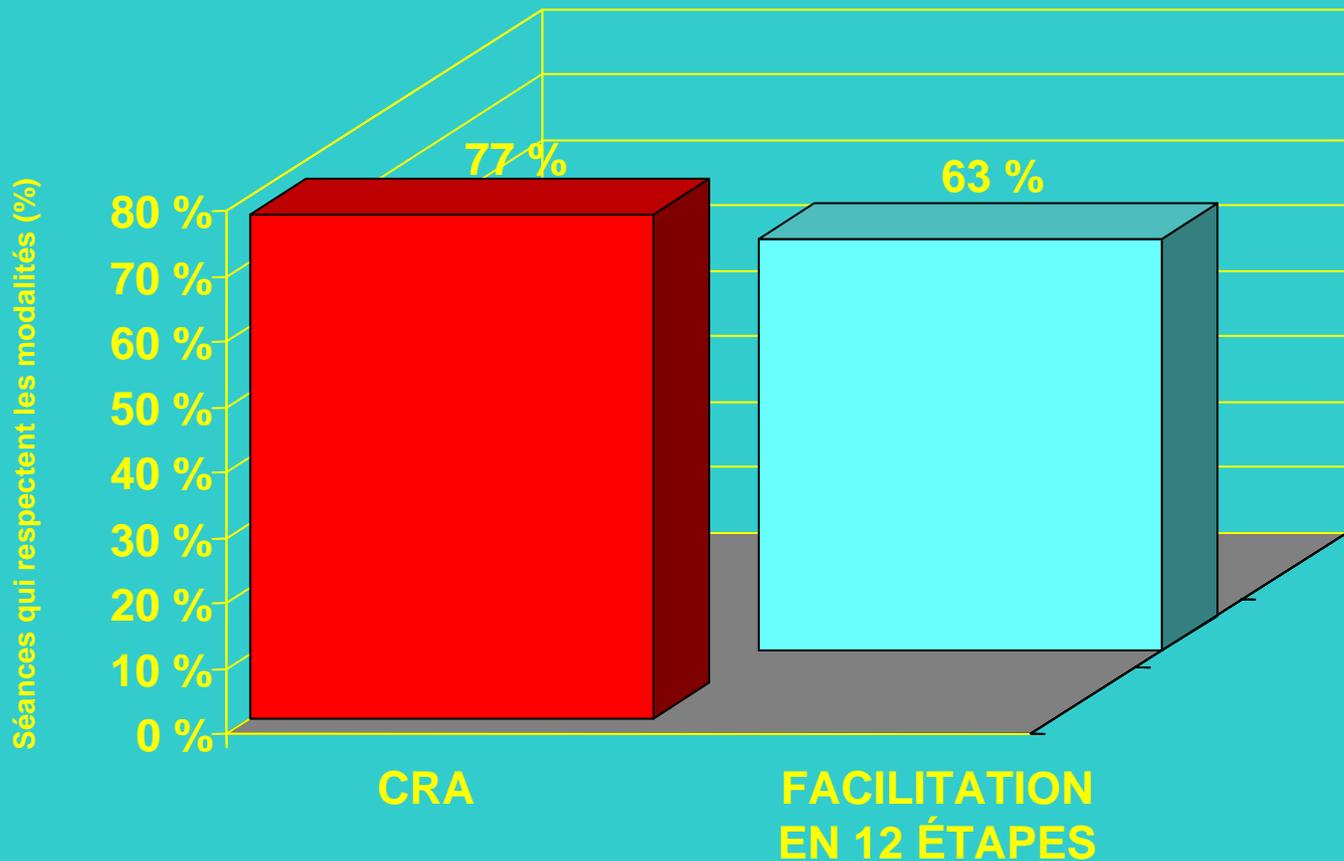
Gravité au départ du problème de la PAT engagée

- **Pourcentage moyen de jours sans consommation d'alcool : 27 %***
- **Nombre moyen d'incidents avec la justice : 2,6**
- **Nombre moyen de séjours en désintoxication à l'hôpital pendant la vie : 0,45**
- **Nombre moyen de traitements de l'alcoolisme à l'externe pendant la vie : 1,10**

* **Pourcentage moyen de jours sans consommation d'alcool dans le cadre du projet MATCH : 36 %**

CRAFT-A : PAT

Pourcentage des séances qui respectent les modalités du traitement



CRAFT A – Conclusions

- Les alcooliques qui, au départ, ne souhaitent pas changer peuvent entreprendre un traitement dans le cadre d'une thérapie familiale unilatérale avec les MEP.
- Les parents d'enfants d'âge adulte ont une influence particulièrement importante (il pourrait s'agir d'une ressource méconnue peuvent inciter les alcooliques à s'engager).



NIDA

Financé par des
subventions du National
Institute on Drug Abuse



CRAFT-D1

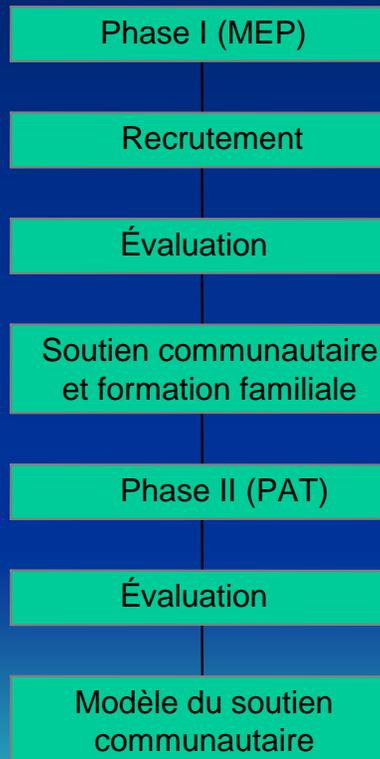
Le projet de démonstration

Meyers, Miller, Hill
et Tonigan (1999)



Soutien communautaire et formation familiale – Projet concernant la toxicomanie (CRAFT-D)

Conception de l'étude



Principale drogue consommée par la PAT (selon le MEP)

- Cocaïne = 37 %
- Marijuana = 35 %
- Stimulants = 16 %
- Opiacés = 8 %
- Sédatifs/
calmants = 3 %



Données démographiques sur les MEP

Sexe

Femmes = 97 %

Hommes = 3 %

Origine ethnique

Blancs = 47 % Hispaniques = 48 % Autres = 5 %

Âge

De 18 à 73 ans

Moyenne = 44,7 ans

Lien avec la PAT

Conjoint = 34 %

Parent = 56 %

Frère ou soeur = 6 %

Enfant = 4 %

Engagement

74 % (46/62) des
toxicomanes *réfractaires*
ont entrepris un traitement.



Écart entre le taux d'engagement selon l'origine ethnique

PAT d'origine hispanique : 80%
engagées

PAT anglophones : 72 % engagées

(Aucun écart significatif)





CRAFT-D2

**Une étude comparative des
drogues illicites**

**Meyers, Miller, Smith et
Tonigan (2002)**



CRAFT-D2

- 90 MEP répartis au hasard
- CRAFT
- Suivi de CRAFT+
- Al-Anon et Nar-Anon Facilitation Therapy



CRAFT-D2

- 88 % de femmes
- 49 % d'hispanophones
- Âge moyen : 46 ans
- Lien :
 - 53 % : Parents
 - 29 % : Conjoint
 - 18 % : Autres (sœur, grand-père)



CRAFT-D2

Engagement

CRAFT 59 %

CRAFT+ suivi 77 % [combinés : 67 %]

Al-Anon et Nar-Anon
Facilitation Therapy 29%

Écart entre les trois groupes : $p < 0,0006$

– Aucun écart entre les deux versions de l'intervention CRAFT

Autres études sur l'intervention CRAFT auprès des toxicomanes

(Kirby et coll., 1999)

- 32 MEP
- CRAFT ou programme en 12 étapes
- 56 % de conjoints, 38 % de parents
- 75 % d'anglophones, 23 % d'afro-américains
- Principale drogue consommée par la PAT : 56 % – cocaïne, 22 % – héroïne
- Pourcentage des toxicomanes qui s'engagent à la suite du CRAFT : 64 %; à la suite d'un programme en 12 étapes : 17 %
- Le bien-être des MEP s'améliore de façon générale



ÉTUDES SUR L'INTERVENTION CRAFT

Sisson et Azrin, 1986	Miller, Meyers et coll., 1999	Kirby et coll., 1999	Meyers, Miller et coll., 1999	Meyers, Miller et coll., 2002	Waldron et coll., 2003
14 MEP	130 MEP	32 MEP 75 % : anglophones 23 % : afro- américains	62 MEP 80 % : hispanophones	90 MEP 88 % : femmes 49 % : hispanophones	43 MEP d'un adolescent Âge moyen : 16 ans
Alcool	Alcool	56 % – Cocaine 22 % – Héroïne	37 % – Cocaine 35 % – Marijuana 16 % – Stimulants 8 % – Opiacés	Marijuana Cocaine Stimulants	Marijuana Cocaine
Répartis au hasard (CRAFT/ 12 étapes)	Répartis au hasard (CRAFT/JI/AI- Anon)	Répartis au hasard (CRAFT/ 12 étapes)	Non répartis au hasard	Répartis au hasard (CRAFT/AI-Anon)	Non répartis au hasard
86 % c. 0 %	64 % c. 23 % c. 13 %	74 % c. 17 %	74 %	67 % c. 29 %	71 %
Amélioration du bien-être des MEP	Amélioration du bien-être des MEP	Amélioration du bien-être des MEP	Amélioration du bien-être des MEP	Amélioration du bien-être des MEP	Amélioration du bien-être des MEP

Conclusions

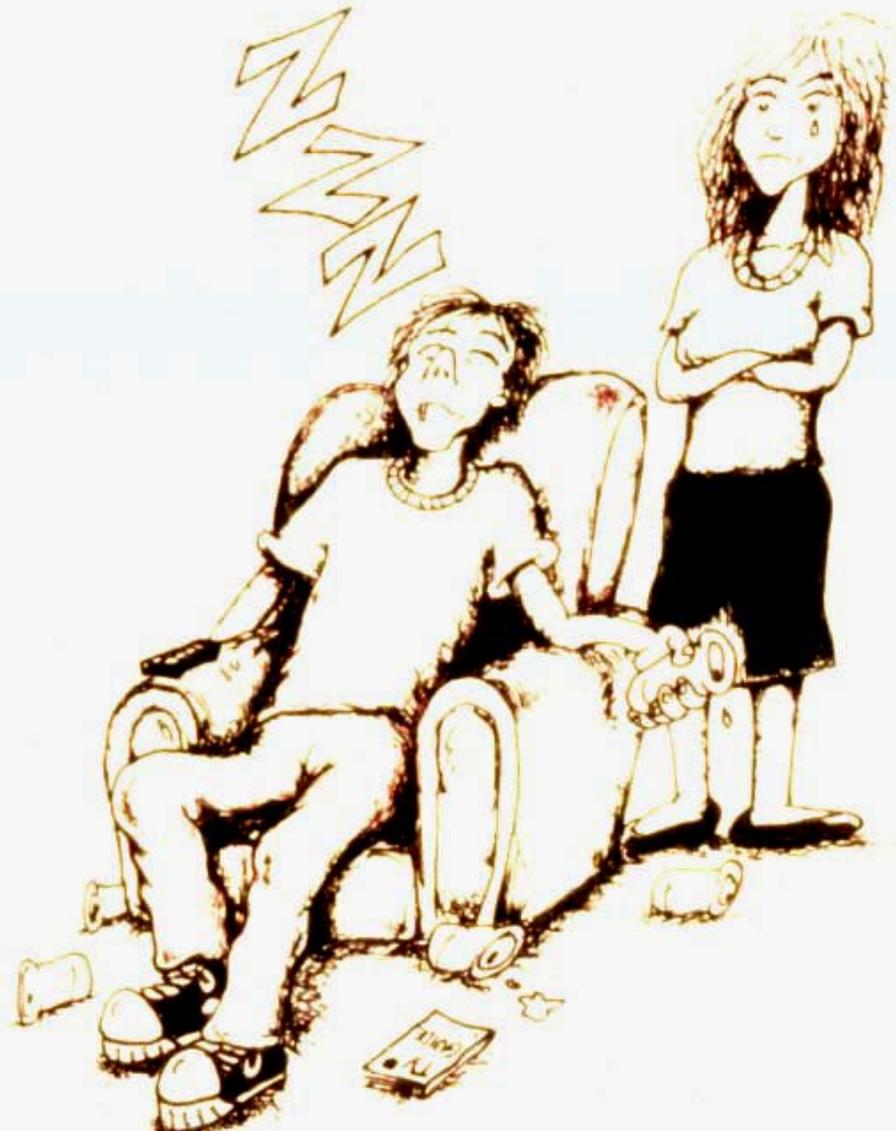
Des toxicomanes ou alcooliques non motivés ou réfractaires au départ peuvent s'engager dans un traitement grâce à l'influence d'un MEP formé dans le cadre de l'intervention CRAFT.



D'autres conclusions

- Le bien-être des MEP s'améliore, que la PAT s'engage ou non.
- La principale raison pour laquelle l'Intervention du Johnson Institute peut échouer est le fait que la famille ne souhaite pas provoquer une confrontation.





ENTERTAINMENT

Procédures de l'invention CRAFT

- On met l'accent sur la motivation
- On fait preuve de prudence dans les cas de violence familiale
- On effectue une analyse fonctionnelle de la consommation de la PAT
- On offre une formation en communication
- On se sert du renforcement positif



Procédures de l'intervention CRAFT

- On prend des pauses par rapport au renforcement positif
- On insiste sur les conséquences normales de la consommation
- Le MEP tire profit des agents de renforcement
- On propose un traitement à la personne alcoolique ou toxicomane
- La personne est rapidement admise en traitement



Description de l'intervention CRAFT à l'intention des MEP

Trois grands objectifs :

- réduire le problème d'alcoolisme de l'être cher;
- inciter l'être cher à s'engager dans un traitement;
- améliorer le bien-être du MEP sur les plans émotif, physique et relationnel.





Orientation de CRAFT

- Intervention axée sur le client
- Renforcement positif
- Précisions sur l'information recueillie dans le cadre de l'évaluation
- Début de l'application de l'« agent de renforcement »
- Description des attentes associées à l'intervention



Les principes de base de CRAFT

- Élimination du renforcement positif lié à la consommation de drogues ou d'alcool
- Amélioration du renforcement positif lié à la non-consommation de drogues ou d'alcool (sobriété)



Stratégies de motivation durant la première rencontre

- Laisser le MEP exprimer ses frustrations face à la consommation abusive d'alcool ou de drogues de la PAT
- Demander au MEP de décrire les problèmes créés par l'alcoolisme ou la toxicomanie
- Faire preuve d'empathie et de soutien; établir un lien
- Montrer que l'on comprend le problème



Stratégies de motivation durant la première rencontre

- Explorer les mesures déjà prises par le MEP pour mettre fin à la consommation abusive
- Commencer à cerner le problème
- Décrire des attentes positives pour susciter l'espoir
- Attribuer les responsabilités aux bonnes personnes
- Discuter de la question de la confidentialité et de la sécurité
- Passer en revue les documents d'évaluation





Prudence dans les cas de violence familiale : Évaluer la présence de la violence

- Comment définir la violence et s'informer à ce sujet?
- La violence n'est pas normale ni acceptable.
- Risque de violence dans l'avenir :
 - Conflict Tactics Scale (Straus);
 - analyse fonctionnelle;
 - l'élément qui permet le mieux de prévoir la violence dans l'avenir est la présence d'actes de violence par le passé.

Évaluation du degré de soutien social

- Discussion officieuse
- Outils :
 - le questionnaire Health and Daily Living Form (Moos);
 - le Social Support Questionnaire (SSQSR; Sarason)
- Doit-on renforcer le soutien social?



Élaboration d'un plan de protection

- Se protéger à la maison
- Déterminer les personnes qui peuvent nous venir en aide
- Disposer d'une petite valise prête
- Sécurité dans la maison?
- Intervention de la police?



Élaboration d'un plan de prévention

- Exprimer ouvertement ses sentiments pendant la séance
- Reconnaître les éléments déclencheurs ou les signes de violence
- Trouver des façons sûres de réagir à ces signes
- Défense des intérêts et aiguillage





Feuille de route de l'alcoolisme ou de la toxicomanie : L'analyse fonctionnelle

- Les MEP sont une mine d'informations
- On doit examiner le comportement des MEP
- On doit déterminer les éléments déclencheurs de la consommation d'alcool ou de drogues
- On doit décrire la consommation abusive d'alcool ou de drogues
- On doit dresser une liste des conséquences des antécédents d'alcoolisme ou de toxicomanie de la PAT

Analyse fonctionnelle de la consommation abusive d'alcool ou de drogues de l'être cher dans le cadre de CRAFT

Éléments déclencheurs externes	Éléments déclencheurs internes	Consommation	Conséquences positives à court terme	Conséquences négatives à long terme
<p>1. <u>Avec</u> qui se trouve habituellement l'être cher quand il boit ou consomme de la drogue?</p> <p>2. <u>Où</u> se trouve-t-il habituellement quand il boit ou consomme de la drogue?</p> <p>3. <u>Quand</u> boit-il ou consomme-t-il habituellement de la drogue?</p>	<p>1. D'après vous, à quoi <u>pense</u> l'être cher juste avant de boire ou de consommer de la drogue?</p> <p>2. D'après vous, que <u>ressent-il</u> juste avant de boire ou de consommer de la drogue?</p>	<p>1. <u>Que</u> consomme habituellement l'être cher?</p> <p>2. <u>Quelle quantité</u> d'alcool ou de drogues consomme-t-il habituellement?</p> <p>3. Quelle est la <u>durée</u> habituelle de sa consommation?</p>	<p>1. D'après vous, qu'est-ce qui plaît à l'être cher dans le fait de boire ou de prendre de la drogue avec _____? (Avec qui)</p> <p>2. D'après vous, qu'est-ce qui lui plaît dans la consommation d'alcool ou de drogues à _____? (Où)</p> <p>3. À votre avis, qu'est-ce qui lui plaît dans la consommation d'alcool ou de drogues au moment de _____? (Quand)</p> <p>4. À votre avis, quelles sont les <u>pensées</u> positives qu'il a quand il boit ou consomme de la drogue?</p> <p>5. À votre avis, quels sont les <u>sentiments positifs</u> qu'éprouve l'être cher quand il boit ou consomme de la drogue?</p>	<p>1. À votre avis, quelles sont les conséquences négatives de la consommation d'alcool ou de drogues de l'être cher dans chacun des secteurs suivants? (Et quelles sont les conséquences avec lesquelles il serait d'accord?) :</p> <p>A. Relations interpersonnelles</p> <p>B. Condition physique</p> <p>C. Aspect émotif</p> <p>D. Aspect juridique</p> <p>E. Aspect professionnel</p> <p>F. Aspect financier</p> <p>G. Autres</p>

DRINKING BEHAVIOR

1. What and how much does your loved one usually drink?

Beer.

Anywhere from 6-20
cans.

2. Describe how your loved one's behavior is different when he/~~she~~ has been drinking:

He's angry, hostile,
crude, disrespectful

EXTERNAL TRIGGERS

1. Who is your loved one usually with when he/~~she~~ drinks?

The same 2 kids from
high school: Nick and
Oliver

2. Where does your loved one usually drink?

Nick's car

3. When does your loved one usually drink?

Every night

INTERNAL TRIGGERS

1. What would you guess are some of your loved one's thoughts right before he/~~she~~ drinks?

Don't know. They're driving around looking for trouble.

He always says, "There's nothing to do here."

2. What would you guess are some of your loved one's feelings right before he/~~she~~ drinks?

Bored

SHORT-TERM POSITIVE CONSEQUENCES
FOR THE DRINKER

1. What is your understanding of the pleasant reasons why your loved one drinks with (who) Nick + Oliver under these circumstances (where) in car, (when) every night?

It's something to do.
A way to socialize.

2. What would you guess are some of the pleasant thoughts your loved one has while he/~~she~~ is drinking?

He's probably just thinking about his beer and the fun he's having.

3. What would you guess are some of the pleasant feelings your loved one has while he/~~she~~ is drinking?

He says he likes feeling high; he doesn't care about much of anything when he's drunk.

LONG-TERM NEGATIVE CONSEQUENCES FOR THE DRINKER

What are the negative results of your loved one's drinking in each of these areas:

- a) Interpersonal: He's pissed everybody off (except Nick + Oliver).
- b) Physical: He doesn't eat right; he looks bad.
- c) Emotional: He's moody.
- d) Legal: 2 DWI's that I know about.
- e) Job: Only working part-time; has lost last 2 jobs from drinking.
- f) Financial: Spends all his money on alcohol + fast food.
- g) Other: Can't afford his own place.

Analyse fonctionnelle du comportement violent d'un être cher dans le cadre de CRAFT

Éléments déclencheurs externes	Éléments déclencheurs internes	Comportement violent	Conséquences positives à court terme	Conséquences négatives à long terme
<p>1. <i>Qui</i> d'autre est présent quand l'être cher devient violent?</p> <p>2. <i>Où</i> la violence se déroule-t-elle habituellement?</p> <p>3. <i>Quand</i> la violence se déroule-t-elle habituellement? (Y a-t-il aussi consommation d'alcool ou de drogues?)</p>	<p>1. À votre avis, à quoi <i>pense</i> l'être cher juste <u>avant</u> de devenir violent?</p> <p>2. À votre avis, que <i>ressent</i> l'être cher juste avant de devenir violent?</p> <p>3. Autres signes : Quelle est la dernière chose que <i>fait ou dit l'être cher</i> avant de devenir violent?</p>	<p>1. <i>Quelle</i> forme prend habituellement le comportement violent de l'être cher?</p>	<p>1. À votre avis, qu'est-ce l'être cher <i>apprécie</i> dans le fait de devenir violent?</p> <p>2. À votre avis, quelles sont les <i>pensées</i> agréables qui viennent à l'esprit de l'être cher pendant ou juste après les actes de violence?</p> <p>3. À votre avis, quelles sont les <i>sentiments</i> agréables qu'il ressent pendant ou juste après les actes de violence?</p>	<p>1. À votre avis, quelles sont les conséquences négatives des actes de violence de l'être cher dans chacun des secteurs suivants? (Quelles sont les conséquences avec lesquelles il est d'accord?)</p> <p>a) Relations interpersonnelles :</p> <p>b) Condition physique :</p> <p>c) Aspect émotif :</p> <p>d) Aspect juridique :</p> <p>e) Aspect professionnel :</p> <p>f) Aspect financier :</p> <p>g) Autres :</p> <p>(Smith et Meyers, 2003)</p>



Formation en communication

Pourquoi la communication est-elle importante?

- Cela peut aider à obtenir ce que l'on veut.
- La communication positive est « contagieuse ».
- Elle peut aider le MEP à obtenir de la satisfaction dans d'autres aspects de sa vie (soutien social).
- La communication positive constitue le fondement des autres procédures de l'intervention CRAFT



Ce qui ne fonctionne pas

- Se moquer
- Supplier
- Menacer
- Crier
- Sermoner
- Verser l'alcool dans l'évier
- Boire à son tour (pour montrer à la personne ce dont elle a l'air)



Comportements associés à la communication positive

- Transmettre un message bref
- Transmettre un message positif
- Transmettre un message précis et clair
- Décrire ses sentiments : « Je trouve que _____ »
- Faire preuve de compréhension
- Accepter une part de responsabilité
- Offrir de l'aide



Remarques positives et remarques négatives

- Quand tu as bu, le temps que nous passons ensemble est désagréable.

J'aime passer du temps avec toi quand tu es sobre.

- À cause de toi, c'est impossible de gérer notre compte de banque.

J'aime bien quand tu me laisses t'aider à gérer notre compte de banque.

- Tu ne fais jamais le ménage.

Je sais que tu es occupé mais j'aimerais beaucoup que tu m'aides à nettoyer le garage samedi.



Lignes directrices pour les jeux de rôles

- Reconnaissez que cela peut être gênant.
- Utilisez d'abord les scénarios les plus simples.
- Décrivez correctement le scénario.
- Commencez à la place de la personne.
- Assurez-vous que les jeux de rôles restent courts (de deux à trois minutes).
- Encouragez tout effort.
- Tenez compte des réactions du client.
- Offrez du soutien et une rétroaction précise.
- Répétez l'exercice.





Renforcement positif (Récompenses)

- On n'attire pas les mouches avec du vinaigre!
- Une récompense ne peut être une récompense que si la personne à qui elle est destinée la désire!



Habilitation et renforcement positif

- Habilitation : Quelque chose que fait le MEP qui incite la PAT à augmenter sa consommation d'alcool ou de drogues ou qui à la poursuivre.
- Renforcement positif dans le cadre de l'intervention CRAFT : Une action du MEP qui favorise la *non*-consommation d'alcool ou de drogues (comportement prosocial).



Utilisation du renforcement positif

- Discuter des réactions actuelles du MEP à la consommation (et à la *non*-consommation).
- Obtenir de l'information grâce à l'analyse fonctionnelle (conséquences).
- Est-ce que cela fonctionne? La personne souhaite-t-elle essayer autre chose?
- Expliquer ce qu'est un agent de renforcement positif.



Déterminer des agents de renforcement positif

Dresser une liste de huit à dix agents de renforcement positif. Sont-ils :

- résolument agréables pour la PAT?
- peu coûteux ou gratuits?
- accessibles immédiatement?
- faciles à offrir pour la PAT?



Déterminer les comportements à encourager

Les comportements choisis doivent :

- être agréables pour la PAT;
- pouvoir faire concurrence aux comportements qui entraînent la consommation;
- se produire déjà de façon au moins périodique;
- être agréables pour le MEP aussi.



Analyse fonctionnelle du comportement sain et agréable de la PAT

- Choisir une activité agréable et saine (non- consommation) de la PAT.
- Déterminer les éléments déclencheurs actuels (comment favorisent-ils la consommation?)
- Déterminer les conséquences négatives (obstacles à éliminer?)
- Dresser une liste des conséquences positives (agents de renforcement?)



Exemple d'une situation

- Habitude : Fumer de la marijuana dans le garage après le travail.
- Comportement de remplacement sain et occasionnel : Soulever des poids dans le sous-sol à la place.
- Comportement approprié à favoriser?
- Éléments déclencheurs? (Externes? Internes?)
- Conséquences (Négatives? Positives?)
- Comme influencer sur le comportement?



Reconnaître les signes de consommation

- Aptitude importante pour le MEP.
- Les signes évidents chez la PAT :
 - façon de s'exprimer;
 - humeur;
 - comportement;
 - apparence et vêtements;
 - yeux.
- Signes discrets (p. ex. après un verre)?



Liste de contrôle concernant le renforcement positif

Le MEP peut-il :

- distinguer le renforcement positif de l'habilitation?
- discuter de son propre ressentiement?
- dresser une liste des agents de renforcement positif qui fonctionnent vraiment avec la PAT?
- cibler un comportement agréable et continu de la PAT lié à la non-consommation et qui pourrait être récompensé?
- reconnaître les situations où la PAT n'a pas consommé?
- établir verbalement un lien entre la récompense et le fait d'être sobre?
- prévoir les problèmes potentiels?





Suspension du renforcement positif : Le grand défi

- Cesser le renforcement positif quand la PAT cesse de consommer.
- Déterminer les agents de renforcement (récompenses) à abandonner.
- La récompense manquera-t-elle à la PAT?
- Enseigner au MEP à expliquer pourquoi la récompense a été supprimée.



Exemple d'agents de renforcement à abandonner

- Des parents (MEP) ont un adolescent (PAT) qui sent la marijuana quand il rentre à la maison chaque jour. Abandonner _____?
- Le mari alcoolique (PAT) d'une femme (MEP) souhaite toujours qu'elle l'accompagne dans les activités de son entreprise. Abandonner _____?
- Un homme (MEP) a un frère plus jeune (PAT) qui se présente dans un état d'euphorie aux pratiques de la Petite ligue, dans laquelle il est entraîneur. Abandonner _____?

Résolution de problèmes

- 1) Définir le problème avec précision
- 2) Formuler des solutions possibles
- 3) Éliminer les suggestions non pertinentes
- 4) Choisir une solution possible
- 5) Déterminer les obstacles possibles
- 6) Trouver des façons d'éliminer chaque obstacle
- 7) Attribuer les tâches
- 8) Évaluer les résultats





Déterminer les conséquences normales de la consommation

- Explorer les actions du MEP qui favorisent, de façon non intentionnelle, la consommation.
- Voir l'analyse fonctionnelle (conséquences) au besoin.
- Donner des exemples courants :
 - réchauffer le souper d'une PAT qui arrive en retard et en état d'ébriété;
 - appeler l'employeur pour l'informer que la PAT est malade;
 - excuser la PAT auprès de la famille et des amis.



Favoriser les conséquences normales de la consommation

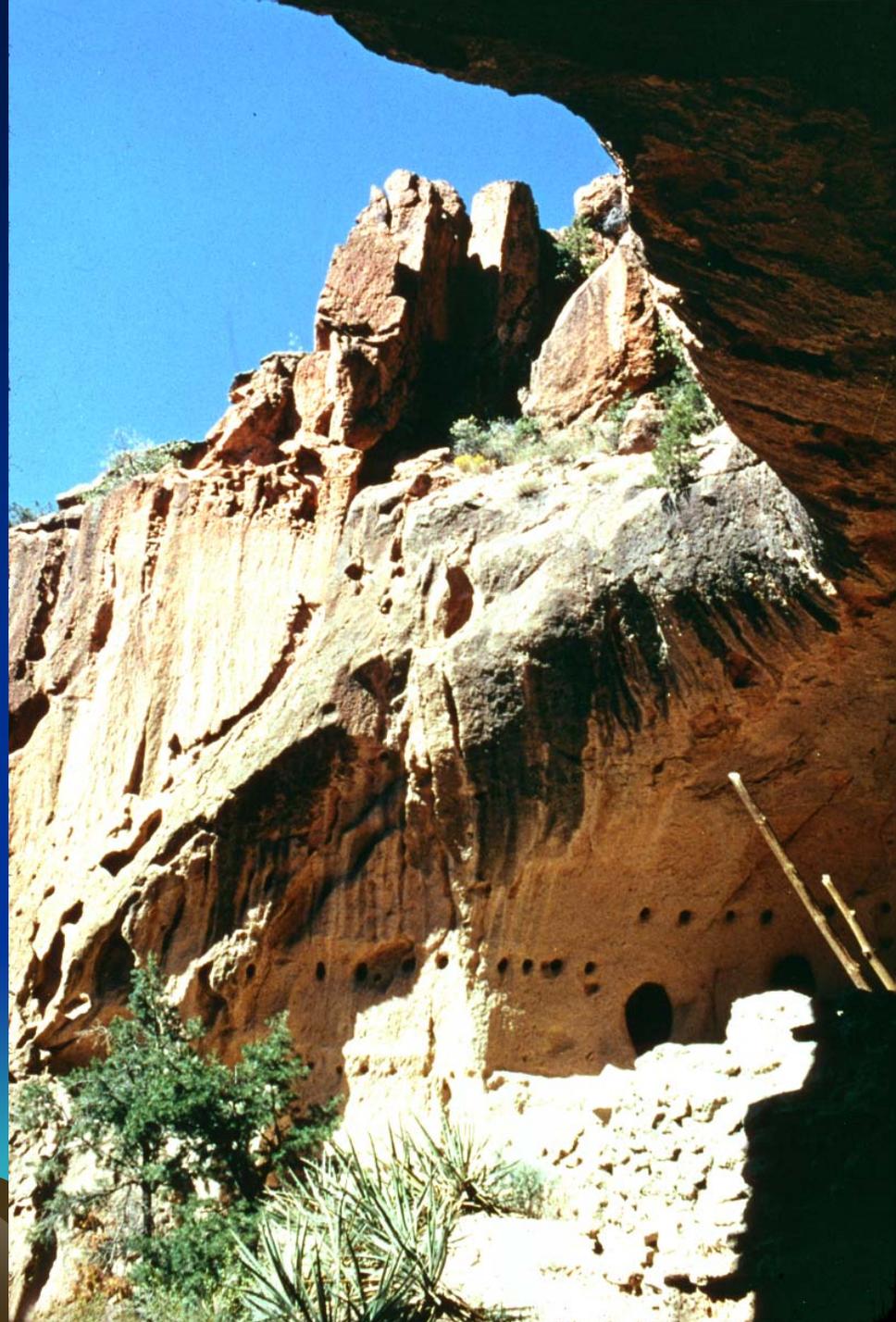
- Choisir une situation
- Envisager les conséquences normales (négatives?)
- Examiner les problèmes qui pourraient survenir si on les favorisait (Sécurité? Caractère raisonnable?)
- Utiliser la résolution de problèmes, au besoin
- Procéder à un jeu de rôles pour mettre en pratique les compétences en communication



Exemples de conséquences normales

- Une femme (MEP) nettoie les « accidents » de son mari (PAT) quand il a bu.
- Le mari (MEP) d'une toxicomane au chômage (PAT) appelle ses parents chaque mois pour obtenir de l'aide financière.
- Une fille (MEP) ramasse son père saoul à minuit après sa partie de cartes du samedi soir.

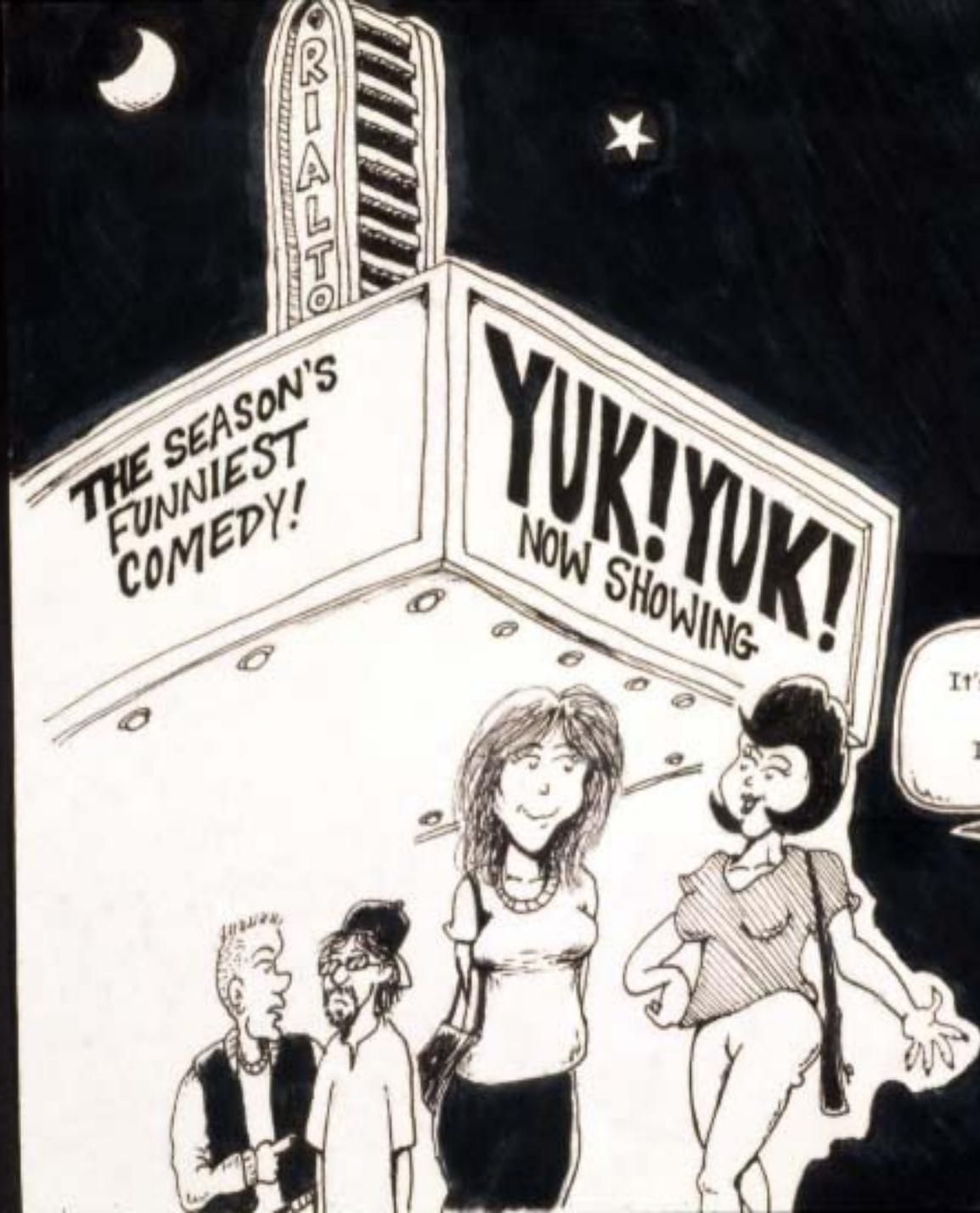




S'en sortir avec l'aide de ses amis

- Créer ou recréer un cercle social
- Trouver une personne à qui se confier
- Demander de l'aide
- Participer à des groupes d'entraide?





It's so great to spend time
with you again, sis.
I sure have missed you.

Accroître la qualité de vie du MEP : Trouver les agents de renforcement du MEP

- Évaluer la satisfaction du MEP concernant divers aspects (échelle du bonheur).
- Choisir un aspect pour lequel la personne doit être d'avantage encouragée.
- Déterminer les objectifs et les mesures à prendre pour les atteindre (buts du counselling).
- Résoudre le problème, s'il y a lieu.
- Activités qui ne sont pas réalisées avec la personne alcoolique ou toxicomane.

Échelle du bonheur

- Consommation d'alcool ou de drogues
- Emploi/études
- Gestion financière
- Vie sociale
- Habitudes personnelles
- Mariage/rerelations familiales
- Problèmes avec la justice
- Aspect émotif
- Communication
- Bonheur en général
- *[ajoutez votre choix]*



HAPPINESS SCALE

This scale is intended to estimate your current happiness with your life on each of the ten areas listed. You are to circle one of the numbers (1-10) beside each area. Numbers toward the left end of the ten unit scale indicate various degrees of unhappiness, while numbers toward the right end of the scale reflect increasing levels of happiness. Ask yourself this question as you rate each life area: "How happy am I with this area of my life?" In other words, state according to the numerical scale (1-10) exactly how you feel today. Try to exclude all feelings of yesterday and concentrate only on the feelings of today in each of the life areas. Also try not to allow one category to influence the results of the other categories.

	Completely Unhappy					Completely Happy				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1. Drinking/Sobriety										
2. Job or Educational Progress										
3. Money Management										
4. Social Life										
5. Personal Habits										
6. Marriage/Family Relationships										
7. Legal Issues										
8. Emotional Life										
9. Communication										
10. General Happiness										

Name _____

Date _____

GOALS OF COUNSELING

NAME: _____

DATE: _____

Problem Areas/Goals	Intervention	Time Frame
1) In the area of drinking/sobriety I would like:		

1) In the area of drinking/sobriety I would like:

2) In the area of job/educational progress I would like:

3) In the area of money management I would like:

Lignes directrices pour la détermination des objectifs

Les objectifs devraient être :

- brefs (simples);
- positifs (les mesures qui *seront* prises);
- axés sur des comportements précis (mesurables);
- raisonnables;
- maîtrisables par le MEP;
- fondés sur les capacités du MEP.



Objectifs du counselling :

Problèmes possibles

- Appliquer les trois règles de base (objectifs brefs, positifs et précis) à des problèmes concrets.
- Cerner les objectifs et les interventions qui sont trop complexes.
- Omettre les étapes importantes essentielles à la réalisation des objectifs.
- Inclure des plans qui ne peuvent être maîtrisés par le MEP.
- Placer sans raison le MEP dans une situation à risque élevé.



Exemples d'objectifs et d'interventions du MEP

- Dans sa vie sociale (a peu d'amis)
- Sur le plan des habitudes personnelles (souhaite perdre du poids)
- Sur le plan émotif (est toujours stressé)



Exercice

- Remplir l'échelle du bonheur avec votre client.
- Choisir, avec votre client, un ou deux aspects qu'il souhaiterait améliorer.
- À partir de l'aspect choisi, élaborer un plan de traitement.
- Garder à l'esprit, au moment de la conception du plan, les problèmes potentiels.
- Faire un compte rendu au groupe.





Suggestion de traitement :

Aperçu

- Se préparer à une admission rapide (la PAT pourrait avoir une consultation dans les 24 à 48 heures).
- Effectuer un jeu de rôles pour pratiquer la conversation (à l'aide de la communication positive).
- Se servir des principaux « éléments accrocheurs » qui peuvent motiver la PAT.
- Discuter de toutes les possibilités.



Questions de base à prendre en considération

- Quelles mesures prises par le MEP ont eu le plus de succès par le passé en matière d'engagement?
- Quel est le jour, l'heure et l'endroit où la PAT est le plus susceptible de se montrer ouverte à des demandes en général?
- Pour quelle principale raison la PAT accepterait-elle d'entrer en traitement (pour sa relation amoureuse, pour ses enfants, pour conserver son emploi)?
- Quelle est la personne qui a le plus d'influence sur la PAT et qui pourrait lui parler du traitement?



Éléments accrocheurs qui pourraient motiver la PAT

- Demander à la PAT de rencontrer le thérapeute du MEP de façon officieuse.
- Mentionner la possibilité d'avoir son propre thérapeute (*un autre thérapeute*).
- Demander à la PAT de « faire l'essai » d'un traitement.
- Expliquer à la PAT qu'on ne la forcera pas à faire quoi que ce soit.
- Lui expliquer qu'on ne la juge pas et qu'on ne souhaite pas la confronter.
- Expliquer à la PAT qu'elle peut mettre l'accent sur d'autres aspects que l'alcool ou la drogue (p. ex. travail, dépression).
- Utiliser les agents de renforcement de la PAT.



Possibilités

- La PAT est-elle plus facile d'approche quand elle ressent des remords après une crise liée à sa toxicomanie?
- La PAT se fâche-t-elle parce qu'elle n'en peut plus d'entendre une remarque négative sur son problème de consommation?
- La PAT pose-t-elle des questions sur le déroulement de la thérapie du MEP?
- La PAT demande-t-elle *pourquoi* le comportement du MEP a changé récemment?



Exemples

Déterminer les éléments accrocheurs, les possibilités et les caractéristiques d'une communication positive :

- Tu es mon meilleur ami et mon partenaire depuis plus de dix ans, et je veux que ça se poursuive. Cependant, ta consommation d'alcool me préoccupe. Accepterais-tu de rencontrer mon thérapeute pour voir s'il pourrait te trouver un conseiller?



Exemples

- J'ai beaucoup de problèmes avec mon humeur récemment, et j'ai décidé de consulter un thérapeute. Accepterais-tu de m'aider et de venir avec moi?



Exemples

- Je sais que tu subis beaucoup de pression au travail et que la drogue t'aide à te relaxer, mais je suis sûre qu'il y aurait des façons plus saines de le faire. Je sais que les thérapeutes peuvent t'aider pour toutes sortes de choses, y compris pour diminuer ton stress. Vous ne parleriez pas uniquement de ta consommation de drogues.



Exemples

- J'aurais peut-être dû t'en parler avant...
J'ai commencé à rencontrer un thérapeute il y a quelques semaines parce que je m'inquiète pour nous. Je te serais vraiment reconnaissante si tu acceptais de m'accompagner à une séance – une seule.



Exemples

- Je sais à quel point tu aimes notre famille. C'est pourquoi j'aimerais que nous parlions de la possibilité que tu consultes quelqu'un pour tes problèmes de stress et de consommation d'alcool.



Exemples

- Je parlais de toi avec mon thérapeute cette semaine. Il aimerait vraiment te rencontrer. Qu'en penses-tu? Il a même offert de te rencontrer au café près de son bureau si tu te sens plus à l'aise ainsi. Je sais que tu es curieux...



Éléments à prendre en considération concernant le TRAITEMENT de la PAT

- Traitement axé sur les résultats
- Programme compatible avec l'intervention CRAFT (cognitivo-comportemental?)
- Possibilité d'améliorer la relation de couple?
- Liste d'attente?
- Coût, assurances, durée, fréquence?

Le travail n'est pas terminé...

- Préparer le MEP à la possibilité que la PAT refuse ou abandonne le traitement.
- Inciter le MEP à participer au traitement de la PAT.
- Politique de la porte ouverte?



L'INTERVENTION CRAFT EST BÉNÉFIQUE À TOUS

- Le bien-être psychosocial des MEP s'améliore, que la PAT entreprenne un traitement ou non.
- Dans 7 cas sur 10, la PAT entreprenne un traitement.



NOUVEAUX LIVRES SUR L'INTERVENTION CRAFT

Get your loved one sober: Alternatives to nagging, pleading and threatening, Meyers, R. J. et B. L. Wolfe (2004), guide pratique publié par Hazelden Publications.

Motivating substance abusers to enter treatment: Working with family members, Smith, J.E. et R.J. Meyers (2004), Guilford Press, New York (NY).



The New
PROVEN
Intervention
Program

Get Your Loved One

Sober

ALTERNATIVES *to* NAGGING,
PLEADING *and* THREATENING

Robert J. Meyers, Ph.D. /// Brenda L. Wolfe, Ph.D.

Nouveau livre publié par Guilford Press

