

# Etat des lieux national des méthodes psychothérapeutiques et des interventions non médicamenteuses en addictologie

Présentation au nom du groupe de travail de la FFA, animé par François PAILLE (FFA)

Isabelle Boulze-Launay : responsable scientifique

Micheline Claudon : Discutant pour le groupe de travail FFA



# Etat des lieux national des méthodes psychothérapeutiques et des interventions non médicamenteuses en addictologie

1. Objectifs de l'enquête

2. Présentation de la population

3. Présentation et discussion des principaux résultats

# 1. Objectif de l'enquête

- **Objectif principal:**
  - **Actualisation de l'identification des différentes méthodes psychothérapeutiques et interventions non médicamenteuses utilisées en addictologie par les acteurs du soin et des mouvements d'entraide**
- **Objectif secondaire:**
  - **Recueillir les besoins éventuels actuels de formation aux différentes méthodes psychothérapies et interventions non médicamenteuses utilisées en addictologie.**

# 1. Objectif de l'enquête

## Psychothérapie

Elles ont « un **fondement théorique élaboré**, c'est-à-dire un ensemble de concepts relatifs à la genèse et à la nature des troubles qu'elle entend traiter,  
- un protocole opératoire et technique précis, requérant du thérapeute **une formation particulière** »

-Malka, et coll, 1983 , p.138

∧  
|  
|

**Ouverture**

## Interventions non médicamenteuses

C'est une intervention « ... non invasive et non pharmacologique sur la santé humaine ... Elle se matérialise sous la forme d'un produit, d'une méthode, d'un programme ou d'un service .... Sa mise en œuvre nécessite des compétences relationnelles, communicationnelles et éthiques ». ...

G. Ninot, 2019, p.12.

- **INM domaine plus large que les « psychothérapies classiques »...**
- **Un moyen d'avoir accès à plus d'acteurs et plus de dispositifs thérapeutiques?....**

# 1. Objectif de l'enquête

Limite aux psychothérapies et aux INM

Toutes les psychothérapies ou toutes les interventions non médicamenteuses pratiquées dans un cadre institutionnel

# 1. Présentation des rubriques de l'enquête

10  
Rubriques

1. LIEU PRINCIPAL D'EXERCICE

2. FORMATIONS PROFESSIONNELLES

3. DESCRIPTION ET FREQUENCE DES DIFFERENTES PSYCHOTHERAPIES ET INM

4. PRISE EN CHARGE INDIVIDUELLE

5. PRISE EN CHARGE DE GROUPE

6. PRISE EN CHARGE DE L'ENTOURAGE

7. ORIENTATION DES PATIENTS

8. SUPERVISION DES PRATIQUES

9. DEMANDE DE FORMATION CONTINUE

10. QUESTIONS DIVERSES OUVERTES ET REMARQUES SUR L'ENQUETE

## 2. Présentation de la population

19 Partenaires FFA	N = 447	100%
ANPAA – Association Nationale de Prévention en Alcoologie et Addictologie	196	43,9
SFA – Société Française d’Alcoologie	66	14,8
SFT – Société Francophone de Tabacologie	28	6,4
Alcool Assistance et autres mouvements d’entraide	28	6,4
FNESAA – Fédération Nationale des Etablissements de Soins et d’Accompagnement en Addictologie	26	4,5
COPAAH – Collège Professionnel des Acteurs de l’Addictologie Hospitalière	17	3,9
ELSA France – Association Nationale des Equipes de Liaison et de Soins en Addictologie	16	3,8
ASPSA – Association des Structures Publiques de Soins en Addictologie	12	2,8
RESPADD – Réseau des Etablissements de Santé pour la Prévention des Addictions	12	2,8
SAF – Société d’Addictologie Francophone	10	2,3
CUNEA – Collège Universitaire National des Enseignants d’Addictologie	7	1,75
SOS Addictions	2	0,5
ACT – Alliance contre le Tabac	2	0,5
IREMA : Institut de Recherche et d’Enseignement des Maladies Addictives	2	0,5
GERTOX : Groupe d’Etude, Recherche et Traitement de la Toxicomanie et Addiction en Milieu Pénitentiaire	1	0,25
ADDICTOLIB : Regroupement national des addictologues libéraux	0	0
ASUD : Autosupport des Usagers de Drogues	0	0
CNRMS : Coordination Nationale des Réseaux de Microstructures	0	0
SAFE	0	0
Autre	22	4,9

## 2. Présentation de la population

A noter : le niveau élevé de répondants de l'ANPAA (43,9% des réponses de l'enquête) par rapport aux autres partenaires de la FFA

Explication possible : organisation et diffusion de l'enquête par la CS de l'ANPAA, soutenue par la CAVA et le CA national, organisation associée à la tenue mensuelle d'un copil et des moyens humaines)

Sur les 19 partenaires mobilisés :

4 partenaires n'ont pas proposé de réponses



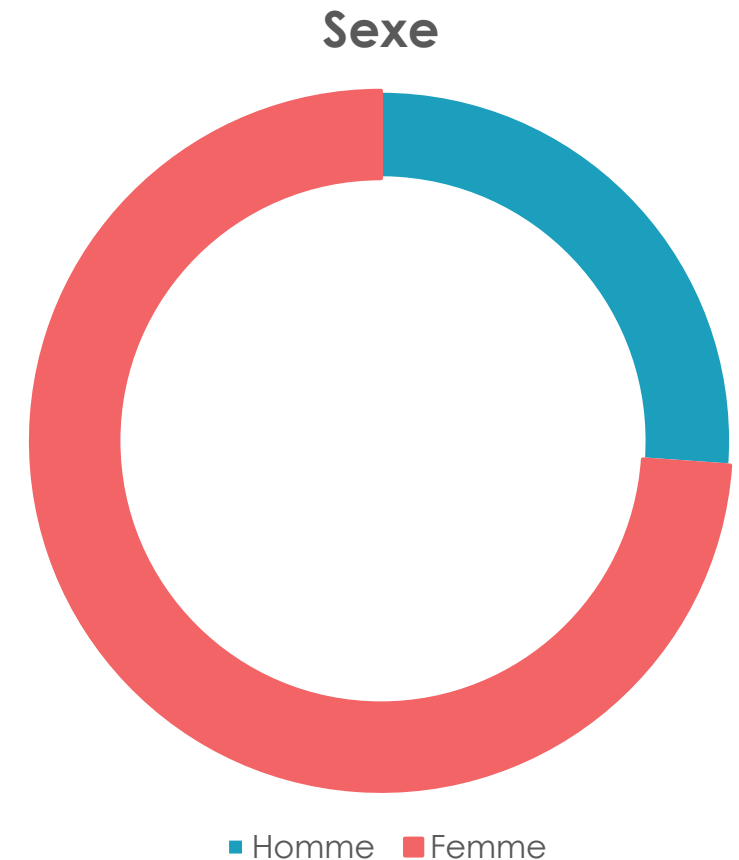
# 2. Présentation de la population

- Portrait type

- Une femme, 46 ans avec 13 ans de pratique en addictologie

Choix de réponses	Nombre	Réponses Pourcentage
Homme	118	26,46%
Femme	328	73,54 %
Total	446	100 %

- 1 absence de réponse



# 2. Présentation de la population

## Formation professionnelle

Quelle est votre spécialité?

Profession	Nbe	%
Médecins (51 médecins généralistes et 28 psychiatriques...)	121	27
Psychologues	108	24
Infirmier(e) et 5 Infirmiers de pratique avancée	65	14,6
Educateurs(rices) - Educateurs sportifs	32	7,3
Bénévoles (membre d'un mouvement d'entraide)	28	6,3
Assistants(es) sociaux(es)	15	3,4
Conseillers en économie sociale et familiale	7	1,6
Diététicienne	6	1,3
Ergothérapeute	1	0,2
Aide-soignant(e)	1	0,2
Autres (28 réponses) / absence de réponse 35)	63	14,1
Total	447	100

# 3. Présentation et discussion des principaux résultats

Principales psychothérapies et INM par métiers N = 355 professionnels déclarent pratiquer des psychothérapies et/ou des INM

Médecins (116/121 pratiquent des psychothérapies et/ou des INM)

Psychologues (105/108 pratiquent des psychothérapies et/ou des INM)

Infirmiers (53/ 60 pratiquent des psychothérapies et/ou INM)

Bénévoles (21/28 pratiquent des psychothérapies et/ou INM)

Educateurs (28/32 pratiquent des psychothérapies et/ou INM)

Quasiment tous ces professionnels ont recours à :

- des Psychothérapies

- des INM

Psychothérapies INM  
les plus employées :

Types de psychothérapies ou d'INM	Total	%
Groupe de parole	50	13
Techniques motivationnelles	47	12,2
Relation d'aide – counseling	40	10,4
Interventions brèves	46	12
Thérapies comportementales et cognitives	28	7,3
Psycho-éducation / Education thérapeutique	25	6,5
Thérapie psychodynamique – approche brève psychodynamique	32	8,3
Thérapie familiale – Systémie	19	5
<b>Autres</b>	<b>97</b>	<b>25,3</b>
<b>Total</b>	<b>384</b>	<b>100</b>

25% des psychothérapies et des INM utilisées n'appartiennent pas aux grandes catégories (ou ne sont pas référées par les participants à ces grandes catégories...)

### 3. Présentation et discussion des principaux résultats

Si autre thérapie ou activité, laquelle ?

- 28 répondants (principalement des médecins) évoquent **64 INM** qu'ils pratiquent ou qui sont pratiquées dans leurs équipes :

Médiations corporelles

Médiations artistiques

Ateliers divers (atelier, d'écriture, réalité virtuelle, jardinage, Photolangage,...)

### 3. Présentation et discussion des principaux résultats

## Quels sont vos principaux courants théoriques d'appui?

279 personnes ne donnent pas réponse sur 384 répondants  
Donc seulement 105 réponses

72,7% d'absence de réponse à cette question

- Très peu d'importance accordée aux approches théoriques ou manque de lisibilité de ces courants théoriques?...

Professionnel/courant théorique	Total sur 384
Absence de réponse	279 (soit 72,7%)
Approche cognitivo-comportementale - approche cognitive	42
Approche psychosociale	25
Approche d'inspiration psychanalytique	18
Approche éducative	13
Approche systémique	8
Total des répondants	384

### 3. Présentation et discussion des principaux résultats

## SUPERVISION DES PRATIQUES

N= 447

Supervisions	Non	Oui
Supervision par un intervenant INTERNE	86% (n =383)	14 % (n = 64)
Supervision par un intervenant EXTERNE	67% ( n =299)	23% ( n = 148)
Groupes de régulation sur les pratiques ou d'une supervision HORS institution	83,2% (n = 372)	16,8% ( n = 75)

Pas de régulation des pratiques professionnelles

# 3. Présentation et discussion des principaux résultats

- Continuez-vous à vous former aux interventions non médicamenteuses que vous pratiquez ?

	<b>N = 447</b>	
<b>Oui</b>	<b>77,85%</b>	<b>n = 348</b>
<b>Non</b>	<b>21,15%</b>	<b>n = 99</b>

Si vous continuez à vous former à des interventions non médicamenteuses, sous quelle forme ?

266 répondants

1. auto-formation (lecture, article, ouvrages, e-learning...)	119 (47%)	
2. formation non universitaire (séminaires...)	74 (27%)	74%
3. formation universitaire, DU	31 (11%)	
4. supervision	25 (9%)	20%
5. autre	17 (6%)	
Total	266	

# 3. Présentation et discussion des principaux résultats

RAISON D'UN ARRÊT DE FORMATION, N = 99

PRINCIPALES RAISONS :

PAS DE FINANCEMENT

PAS DE FORMATION PROPOSEES EN ADEQUATION AVEC LES DEMANDES



### 3. Présentation et discussion des principaux résultats

- Souhaiteriez-vous mettre en place de nouvelles méthodes psychothérapeutiques ou interventions non médicamenteuses ?

	<b>N = 447</b>	
<b>Oui</b>	<b>64%</b>	<b>n = 287</b>
<b>Non</b>	<b>36%</b>	<b>n = 160</b>

# 3. Présentation et discussion des principaux résultats

Si désir de mettre en place de nouvelles méthodes psychothérapeutiques ou interventions non médicamenteuses, lesquelles?...

**287 Personnes veulent mettre en place des méthodes psychothérapeutiques ou des INM**

Traitement des données par NVIVO

193 personnes précisent leur réponse et proposent 283 méthodes psychothérapeutiques et/ou INM (parfois plus d'une réponse par personne)

Les plus évoquées :

Thérapie à médiations

Entourage

Formation animation de groupe

Ateliers thérapeutiques

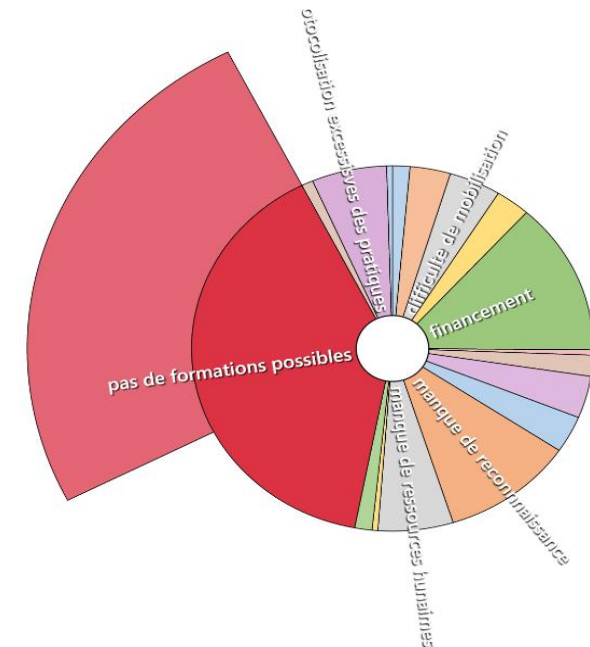
## Pourquoi?

- Compléter les dispositifs existants
- Faciliter les interactions dans le soin...

## contexte défavorable à la mise en place des méthodes psychothérapeutiques et aux INM?

Raisons aux freins du recours aux méthodes psychothérapeutiques et aux INM	Réponses : 161
pas de formations possibles	31
pas de financements destinées aux méthodes psychothérapeutiques et aux INM	29
manque de reconnaissance dans la pratique et lassitude dans le travail	27
Protocolisation excessive des pratiques	14
manque de ressources humaines – Manque de temps	13
difficultés de mobilisation	9
manque de lisibilité de l'intérêt des INM	8
approches complémentaires	7
manque de place	7
Divers	6
approche qui demandent beaucoup plus de temps	3
non adaptées pour certaines pratiques	3
pas de possibilité de mettre en place ces psychothérapies et ces INM en dehors des structures	2
importance des psychothérapies et des INM	1
mode d'utilisation	1

2. Des freins en lien avec les psychothérapies et les INM



# freins à l'utilisation des méthodes psychothérapeutiques et des interventions non médicamenteuses...

---

- 161 réponses  
(27,8% des participants)
- Exemple des différentes catégories de réponses :

financieres	1
tentation du réductionnisme "médicamenteux" dans le monde "addictologique" peut-être surtout à l'hôpital	1
il n'y a aucun frein à cela	1
lourdeur de l'organisation de l'hôpital public	1
pas de rémunération institutionnelle	1
- demande des patients très pharmacocentrés	1
pas de temps , patient adresse sur les csapa après avoir vue ide et pas toujours. les freins sont plus avec les équipes qu'avec les patients	1
chronophage	1
financements, la médecine intégrative est encore mal acceptée en mco, manque d'études pour convaincre les décideurs	1
pas de freins dès lors qu'il y a validation "scientifique"	1
les patients ont rarement la possibilité de poursuivre les pratiques de "pleine conscience" dans le cadre du suivi de proximité.	1
manque de moyens humains et financier (pour les formations)	1

## Pour conclure

---

1. Recenser les méthodes psychothérapies et les INM utilisées en pratique quotidienne dans les structures de prévention, de soins et par les mouvements d'entraide :

- Quelles sont les techniques prises en place dans la pratique?
- Y a-t-il des techniques innovantes? Les quelles?
- Qui propose ces techniques?

- Elles sont très nombreuses,
- Innovantes :
  - souvent anciennes mais pas valorisées (art thérapie...)
  - Ou se réfèrent à des moyens technologiques actuels
  - Ou encore peu connues et méritent d'être étudiées, elles sont alors nombreuses mais marginales dans leur usage.
- Qui propose ces techniques?
- Principalement les médecins et les psychologues mais très fortes demandes de formations de tous les professionnels.

2. Savoir si les professionnels souhaitent continuer à se former aux méthodes psychothérapeutiques et aux INM, auxquelles et pourquoi?

**Oui très forte demande de l'ensemble des professionnels**

**mais problème dans le choix et l'accès à la formation**

## Problèmes importants :

---

- Très peu de régulation sur les pratiques
- Manque de formations...
- Sentiment d'un manque de reconnaissance des pratiques, d'un manque de temps, d'un manque de ressources humaines, d'une trop grande protocolisation des soins...

Conséquences ?

Manque de repérage des approches théoriques

Démobilisation des professionnels...

Alors que les demandes et idées de mise en place des psychothérapies et des INM sont très importantes.

## Cette enquête montre :

---

- La nécessité de penser les méthodes psychothérapies et les INM dans un parcours de soin
- L'opposition des approches théoriques semble peu d'actualité pour les acteurs de terrain en addictologie.
- Il existe des nombreux recours et de nombreuses adaptations des psychothérapies et des INM en addictologie qui ne rentrent pas dans les approches « classiques ».

D'où le besoin de travailler ensemble pour les équipes autour d'une pluralité de médiations, d'approches

Et l'intérêt de soutenir un travail de régulation des équipes



**Merci de votre attention**

# Tous nos remerciements :

- aux personnes qui ont pris le temps de répondre à cette enquête
- aux membres de la commission scientifique de l'ANPAA  
(Isabelle Boulze-Launay, Sophie Fierdepied-Biba, Clotilde Couderc, Pierre Gaudriault, Guillaume Quercy, Françoise Paille, Benjamin Rolland, Alain Rigaud)
  - à la CAVA (Antoinette Fouilleul) de l'ANPAA
- aux membres du groupe de travail sur les psychothérapies de la FFA  
(Pierre Arwidson, Marc Auriacombe, Bernard Basset, Isabelle Boulze-Launay, George Brousse, Micheline Claudon, Olivier Cottencin, Jean-Pierre Daulouède, Maurice Dematteis, Alain Dervaux, Benoit Fleury, Geneviève Lafaye, Yves Lestrat, Amandine Luquiens, Fabrice Olivet, Gérard Ostermann, François Paille, Ariane Pommery, Jean-Claude Tomczak, Didier Touzeau, Philippe Sayer)
- À Grégory Ninot Directeur de la plateforme CEPS
  - Jean-Marc Durand et son équipe Kalya
- À Véronique Mafféo dans la diffusion de l'enquête aux membres de la FFA



**ENQUETE NATIONALE EN LIGNE**  
**PSYCHOTHERAPIES**  
**ET INTERVENTIONS NON-MEDICAMENTEUSES**  
**EN ADDICTOLOGIE**



**Vous êtes soignant en addictologie ?**

*Décrivez vos pratiques et vos attentes  
en matière de psychothérapie et INM*

*Temps de passation: 15 minutes*

**CLIQUEZ [ICI](#) POUR PARTICIPER**

*Date limite de participation: 31/12/19*



Contact: [scrimetz@kalya-sante.com](mailto:scrimetz@kalya-sante.com)



Association Nationale  
de PRÉVENTION  
en ALCOOLOGIE  
et ADDICTOLOGIE  
ANPAA