



# Groupe de préparation et d'aide à l'arrêt du tabagisme en milieu psychiatrique et addictologique

---

DR MORGANE RUDE-BACHE

MEDECIN TABACOLOGUE

CHU CLERMONT-FERRAND, DISPENSAIRE EMILE ROUX

20 MAI 2022

# Apprentissage par l'expérience

---

## Cycle d'apprentissage de KOLB



# Groupe à visée thérapeutique

---

- ❖ Le groupe à visée thérapeutique s'inscrit à la fois dans le projet individualisé d'accompagnement et de soins du consultant et dans le projet d'établissement.
- ❖ Il a pour objectif d'améliorer la qualité de vie et l'autonomie des usagers.
- ❖ L'offre d'accompagnement en groupe à visée thérapeutique, complémentaire de l'accompagnement individuel, s'inscrit dans la définition de la **promotion de la santé** de la Charte d'Ottawa<sup>3</sup>.

# Psychothérapie de groupe

---

Psychothérapies de groupe indispensables à la prise en charge des malades dépendants

Complémentaires des autres modes de prise en charge.

Thérapies individuelles, thérapies de groupe et groupes d'entraide se complètent

Taux de réussite, en matière d'abstinence et de maintien de l'abstinence, supérieurs quand les techniques s'associent

Thérapies de groupe pas considérées comme des traitements de référence par tous les programmes de soins mais régulièrement utilisées par les praticiens

« La thérapie de groupe permet de mettre en présence des sujets présentant les mêmes conduites, facilitant la reconnaissance des troubles et rompant avec le déni qui les entoure »

# Enjeux du groupe

---

L'évolution identitaire passe par la rencontre de semblables

Chaque individu agit sur le groupe

Repositionnement spatio-temporel

Outil de réflexion et d'élaboration psychique

# Groupe à visée thérapeutique

---

Contribuent à l'« **empowerment** » des usagers

Objectifs généraux = amélioration, développement, instauration, restauration :

- L'émancipation, l'autonomie de l'utilisateur
- Ses capacités relationnelles, physiques, créatives
- Son image corporelle et son estime de soi
- Ré-entraîner et réadapter ses habiletés et accroître ses compétences psychosociales
- Favoriser la motivation au changement
- Accroître la compétence d'acquiescer des réflexes de santé positifs.

Objectifs spécifiques =

Le développement **des compétences psychosociales** ;

L'aide à l'élaboration **psychique et à l'amélioration des capacités cognitives** ;

La réappropriation **corporelle et sensorielle** ;

L'amélioration de **la connaissance des conduites addictives et des modalités d'accompagnement et de soins**.

# Freins et Bénéfices

---

**Tableau 23.1. Freins et bénéfices des groupes de parole.**

Freins	Bénéfices
Le thérapeute ne fait pas le deuil de « sa toute-puissance ».	Le thérapeute apprend beaucoup des participants du groupe.
Ne pas accepter de passer le relais aux représentants des groupes d'entraide.	Amélioration de la qualité du suivi.
Les comorbidités psychiatriques (troubles de la personnalité, etc.).	L'utilisation des échanges entendus dans le groupe nourrit l'individuel.

De plus, les fumeurs qui se retrouvent ensemble dans une démarche d'abandon du tabac s'offrent du soutien mutuel.

Document généré le 15 mai 2023 16:15

Le counseling de groupe est une approche généralement intensive qui offre plusieurs rencontres d'une heure ou plus sur une période de quelques semaines. Un intervenant spécialement formé en animation de groupe et en abandon du tabac présente :

- Des éléments visant à motiver les fumeurs à cesser de fumer ;
- Une approche de résolution de problèmes ;
- L'apprentissage de nouvelles habiletés ;
- Des éléments visant à contrôler les stimuli associés au fait de fumer ;
- Des éléments visant à prévenir la rechute ;
- L'offre d'une pharmacothérapie

Drogues, santé et société

Les interventions efficaces pour aider les fumeurs à renoncer au tabac

Effective interventions to help smokers give up tobacco  
Intervenciones eficaces para ayudar a los fumadores a renunciar al tabaco

Michèle Tremblay et Mohamed Ben Amar



DROGUES,  
SANTÉ ET  
SOCIÉTÉ

Tabac et tabagisme  
Volume 6, numéro 1, 2007

URI : <https://doi.org/10.7332/0169454R>

DOI : <https://doi.org/10.7332/0169454R>

Aller au sommaire du numéro

Édition(s)

Drogues, santé et société

ISSN

1703-8839 (imprimé)

1703-8847 (numérique)

Résumé de l'article

Plusieurs interventions favorisant l'abandon du tabac ont été démontrées efficaces et elles sont couronnées à leur programme populationnel qui vise à réduire la mortalité et la morbidité liées aux problèmes de santé engendrés par la fumée de tabac. De telles mesures font partie de la Convention-cadre pour le bien-être tabac de l'Organisation mondiale de la Santé - *Organización Mundial de la Salud*, l'Organisation du commerce Écarts, l'éducation du public, etc. Parmi les nombreuses dispositions contenues dans ce traité, on retrouve également des actions visant la prévention du usage tabagique et le traitement adéquat de la dépendance au tabac par les professionnels de la santé. En effet, le tabagisme est responsable de plus de 40 pathologies et 50 % des troubles chroniques mesurés principalement de maladies liées à l'usage du tabac, perdant en moyenne une dizaine d'années de vie. Ainsi, les bénéfices de l'arrêt du tabagisme sur la santé sont considérables. L'objet de cet article est de dresser la liste des interventions disponibles pour aider les fumeurs à renoncer au tabac, les décrire et faire le point sur leur efficacité.



# Programme thérapeutique en groupe

---

- ❖ Tous les professionnels de santé peuvent conseiller l'arrêt du tabac
- ❖ Des interventions longues (ou répétées) sont plus efficaces qu'une seule
- ❖ Deux professionnels différents sont plus efficaces qu'un seul
- ❖ 53 essais
- ❖ Treize comparant un programme en groupe avec un programme d'auto-assistance: RR = 1,98 (1,60 –2,46)
- ❖ Pas d'effet supérieur retrouvé vs conseil individuel de même intensité

# Les différents types de groupe dans l'aide à l'arrêt du tabac

---

- ❖ Information
- ❖ Alliance thérapeutique
- ❖ Aides à l'arrêt
- ❖ Thérapies comportementales
- ❖ Prévention des rechutes

# Elaborer un projet de groupe à visée thérapeutique

- 1/ APPROCHE PLURIDISCIPLINAIRE D'ÉQUIPE ET INSCRIPTION DANS LE PROJET D'ÉTABLISSEMENT
- 2/ EN AMONT DE TOUT PROJET : SE POSER LES BONNES QUESTIONS
- 3/ EXPRESSION ET AVIS DES USAGERS
- 4/ PARTENARIATS

## UN PROJET DE MISE EN PLACE D'UN GROUPE À VISÉE THÉRAPEUTIQUE

- Est un projet d'équipe pluridisciplinaire, inscrit dans un projet d'établissement ;
- Peut partir de suggestions de professionnels de l'équipe ou d'usagers ;
- S'intègre parmi le panel de prestations proposées aux usagers, en complément de l'offre d'accompagnement individuel ;
- Doit être élaboré en équipe afin de permettre à chacun de se l'approprier et ainsi de pouvoir au mieux communiquer dessus ;
- Ne doit pas être le projet d'un seul intervenant déconnecté de tout projet collectif.

# Se poser les bonnes questions

## CONCEPTION

- Sur la base de **quel constat** le projet de groupe est-il né ?
- Le projet correspond-il à des **besoins et attentes d'usagers** ?
- Quels sont les **publics visés** ?
- **Comment les usagers** sont-ils associés à l'élaboration du projet ?
- Le projet est-il **porté par l'équipe** pluridisciplinaire ?
- Quels sont les **objectifs** ?
- Quels sont les **outils et supports** envisagés ?
- Quels sont les **dates de début et de fin, la durée**, le calendrier, la fréquence, le lieu ?
- Quelles sont les **règles de fonctionnement du groupe**, notamment sous quelle forme le groupe va-t-il fonctionner : ouvert, semi-ouvert, fermé, avec ou sans progression dans l'atteinte d'un objectif ?
- Quelles sont les **modalités d'évaluation** de processus et de résultat ?

## CONSTITUTION DU GROUPE

- Quels sont les **modes de communication du projet** en interne, en externe ?
- Quels sont les **critères d'inclusion du public** : sexe, âge, nombre, catégorie d'usage, type d'addictions, groupe d'usagers, groupe entourage ou mixte...
- Quelles sont les **modalités d'orientation** vers le groupe ?
- **Qui décide de l'intégration** d'un usager dans le groupe :
  - L'équipe, en réunion de synthèse ;
  - Le référent ou le professionnel qui a identifié l'intérêt de l'activité pour l'usager.

## ANIMATION

- **Quelles compétences** le futur animateur du groupe doit-il posséder ?
- **Qui est pressenti comme animateur** du groupe : professionnel interne, externe ?
- Y a-t-il un **professionnel référent du projet** ?

## MOYENS

- Quels sont les **moyens humains, matériels, financiers** dont l'équipe a besoin pour réaliser l'activité groupale envisagée ?
- Quels sont les **moyens existants** pour mettre en œuvre l'activité ?
- Quels sont les **moyens à mobiliser** ?
- Quels sont les **modes de financement** : financement par la dotation globale de l'établissement, mise à disposition de moyens par des partenaires, participation financière des participants, etc. ?

# Mettre en œuvre un groupe à visée thérapeutique

---

- 1/ PUBLIC
- 2/ COMMUNICATION
- 3/ ORIENTATION VERS UN GROUPE À VISÉE THÉRAPEUTIQUE
- 4/ ANIMATION
- 5/ INTERVENANTS
- 6/ FONCTIONNEMENT DU GROUPE
- 7/ COÛT ET FINANCEMENT
- 8/ VALORISATION
- 9/ ÉVALUATION



# Mettre en œuvre un groupe à visée thérapeutique

## 4/4 ANIMATION

### PRINCIPES GÉNÉRAUX D'ANIMATION D'UN GROUPE À VISÉE THÉRAPEUTIQUE

L'animation d'un groupe à visée thérapeutique nécessite une réflexion sur les liens entre individu et groupe, le fonctionnement du groupe en général ainsi que sur les mécanismes psychiques en jeu. L'action du groupe peut être un soutien éducatif ou une aide thérapeutique pour l'utilisateur. Le travail collectif est alors un outil d'intégration structurant.

La co-animation est recommandée. Elle nécessite une bonne entente (ou complicité) entre les animateurs et une définition de la place de chacun. Elle implique également des temps de régulation.

Missions et Rôles des animateurs

## 4/5 INTERVENANTS

La co-animation d'un groupe peut s'appuyer sur deux professionnels de l'établissement ou intégrer un intervenant externe, soit pour des raisons de compétence spécifique soit par insuffisance de la taille de l'équipe.

# Lieux, Moment, Dimension du groupe

---

Le fonctionnement du groupe à visée thérapeutique, formalisé dans le projet d'établissement, doit fixer un nombre minimum et maximum de participants. Les groupes comptent en général 6 à 13 participants, ce qui :

- Facilite l'expression des participants au sein du groupe ;
- Optimise les méthodes interactives d'animation ;
- Favorise l'émergence d'une dynamique de groupe.

# Groupe « Comment mieux fumer ? »


---

- Groupe mis en place en 2016 au CMP-B
- Objectifs
- Aspects pratiques
- Evolution naturelle du groupe
- Exemple de séances et de ce qui se joue
- Autres groupes



# Conclusion

---

- ❖ Autant de groupes que de structures
  - ❖ Elaboration pertinente
  - ❖ Réflexion en équipe
  - ❖ Innovation et inventivité
  - ❖ Recherche
- 

Merci pour votre attention

---