



**THERAPIE COMMUNAUTAIRE
INTEGRATIVE :
TRANSPOSITION SUR UN GROUPE
DE PAROLE EN ALCOOLOGIE**

SFA

25 mars 2016

Micheline CLAUDON

L'art de transformer les blessures...



.... En perles

HISTORIQUE 1/2

- Thérapie Communautaire née en 1987, à l'initiative du Professeur ***Adalberto Barreto***, pour répondre à une demande de consultation émanant des habitants de la Favela de ***Pirambù*** (280,000



HISTORIQUE 2/2

- Organisation de réunions hebdomadaires : valorisation des acquis existentiels, savoirs populaires et ressources culturelles.
- Autres modalités de soutien : projet *quatro varas*
- Aujourd'hui : 36 centres de formation, 25000 Thérapeutes formés au Brésil.

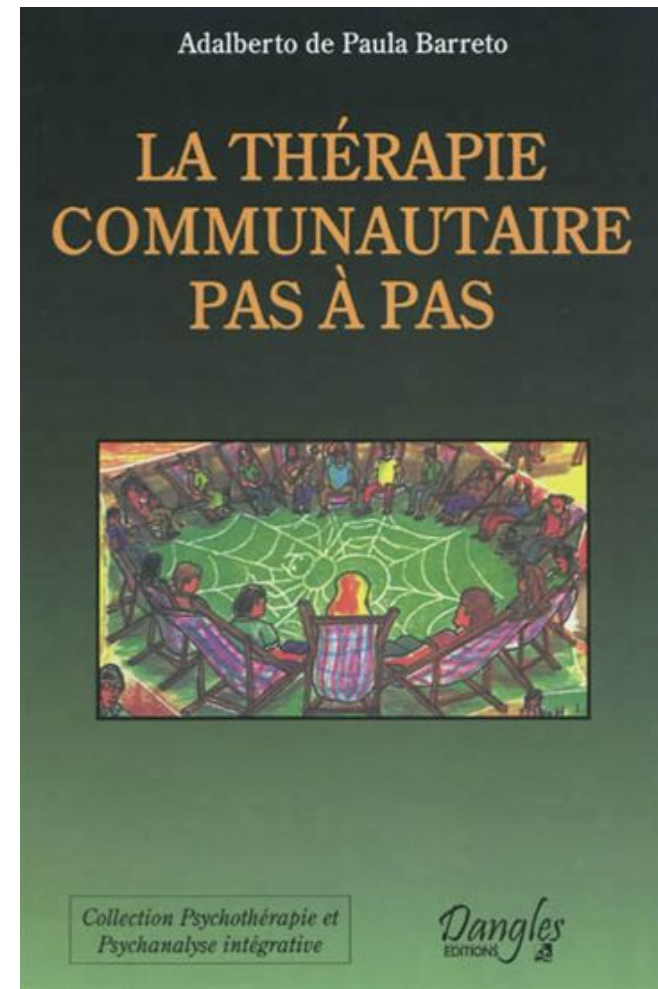


Qu' est ce que la Thérapie Communautaire ?

- Espace d'écoute, de parole et de lien fonctionnant à partir d'une «situation-problème», pour dégager des solutions.
- Espace de rencontre ouvert et gratuit «Vient qui veut, quand il veut».

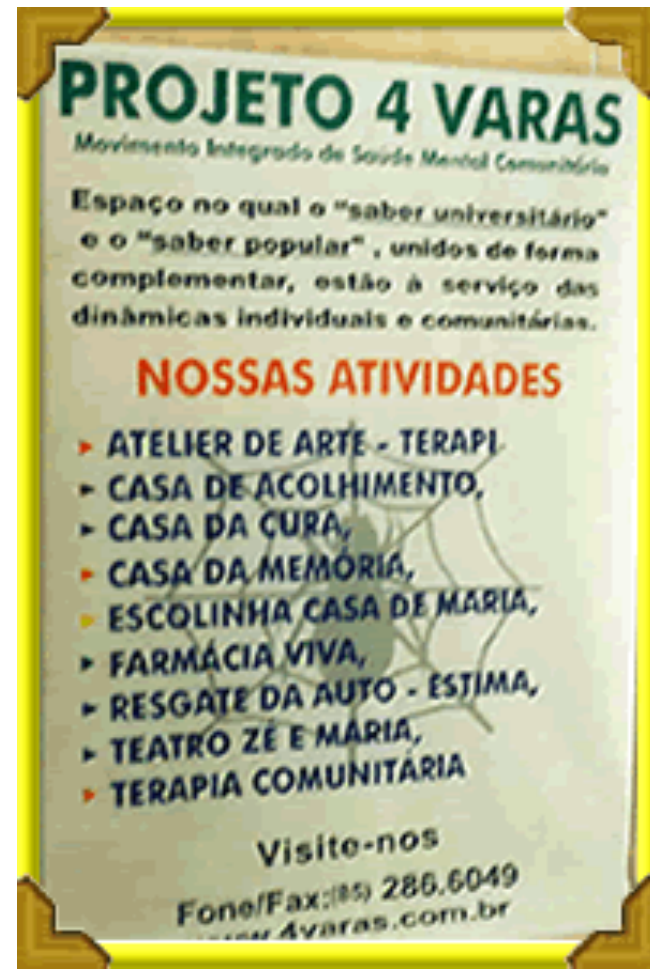
ECHANGES RESOLUMENT HORIZONTAUX

- «C'est le groupe par l'expression de ses membres qui est le thérapeute et non un « spécialiste » qui détiendrait la vérité et les solutions.



OBJECTIFS DE LA THERAPIE COMMUNAUTAIRE

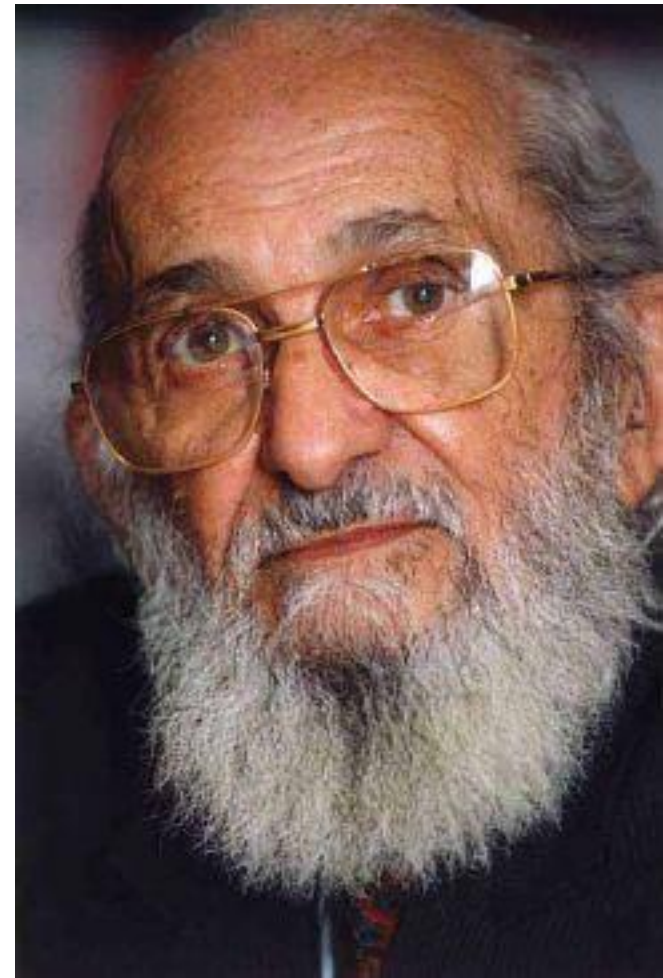
- Renforcer la dynamique interne de chaque personne (retrouver l'estime de soi).
- Construire des réseaux de solidarité (améliorer la qualité de vie).
- Rendre possible la communication entre différentes formes de savoir.
- Construire une culture solidaire (diversités culturelles).
- Offrir une perspective de prévention en matière de santé mentale.
- Faciliter l'orientation vers les réseaux de soins.



AXES THEORIQUES

- Pensée systémique.
- Théorie de la communication.
- Anthropologie culturelle.
- Pédagogie de Paulo Freire.
- Résilience.

«Toute personne ou tout groupe posséderait en son sein, même s'il n'en a pas conscience, des ressources pour dépasser les difficultés, ressources provenant de ses expériences de vie et de sa (ses) culture(s)».



A) DEROULEMENT DE LA SEANCE

- Le groupe est animé par un «thérapeute» et un «co-thérapeute», animateurs formés.
- La séance dure en moyenne 90mn. Elle se déroule à travers différentes étapes.
- Ces étapes sont bien délimitées. Mieux elles sont respectées et plus la circulation de la parole est riche.

1- Accueil : 10 minutes

- Dynamique corporelle.
- Installer une ambiance agréable.
- Énoncer les règles.

2 - Choix du thème : 15 minutes

- Proposer en quelques mots une situation-problème, avec une émotion qui s'y attache.
- L'assemblée doit voter pour choisir le thème de réflexion.

3 - Contextualisation : 15 minutes

- Eclairer le contexte de la situation proposée.
- Multiplicité des points de vue possibles dans une perspective systémique.

4 - Problématisation et partage :

45 minutes

- Qui de vous a déjà vécu quelque chose de semblable, et qu'avez-vous fait pour le dépasser, pour vous en sortir, pour vivre avec ?.
- Le centrage des échanges sur le thème retenu.
- On ne recherche ni consensus, ni conclusion.
- L'éventail des possibles reste ouvert et rappelle à la réflexion.

5 - Conclusion et rituel d'agrégation :

10 minutes

- Chacun est invité à dire ce qu'il retient comme sagesse ou réflexion de ce qu'il a entendu.
- Un rituel de fin de séance est proposé, former un cercle en se tenant par les mains ou les épaules.
- Appréciation de la séance par le groupe.

TRANSPOSITION AU MILIEU CULTUREL FRANCAIS 1/2

En addictologie, deux centres pratiquent la TCI de façon régulière : l'inter-secteur d'Alcoologie et des conduites addictives du CH Alpes-Isère (Grenoble) et la Clinique Saint-Barnabé à Marseille.

Docteur Nicole HUGON : Médecin-Chef à Saint-Barnabé

- Découvre la TCI en 2003, séduite par cette méthode de travail, formée par le Professeur Barreto.



TRANSPOSITION AU MILIEU CULTUREL Français 2/2

1. Manière d'accueillir la *souffrance humaine* plus qu'une psychothérapie.
2. Partager les ressources nées de l'expérience de vie à partir d'une situation problème *choisie par le groupe*.
3. Fait appel à tous les modes d'expression culturels.
4. Organisation précise et *règles rigoureuses* favorisent une *parole respectueuse*.
5. animateurs sont *professionnels* et *non-professionnels*, ils sont ensembles pour stimuler et faciliter *l'expression de tous*.
6. Favorise *la résilience* par l'accent mis sur le retour de *l'estime de soi*.
7. Apport complémentaire aux techniques de soins spécialisés.

GROUPE DE SAINT-BARNABE

- Groupe ouvert aux patients et à leurs familles.
- Premier groupe : **78 personnes**.
- Rappel des règles de fonctionnement :
 1. Parler en «je», ni jugement, ni conseil, ni interprétation, ni grand discours théorique.
 2. Faire silence pour écouter celui qui parle.
 3. Utiliser des chansons, des blagues des proverbes.
 4. Célébrer les anniversaires, les bonnes nouvelles.
 5. Courte animation physique ludique.

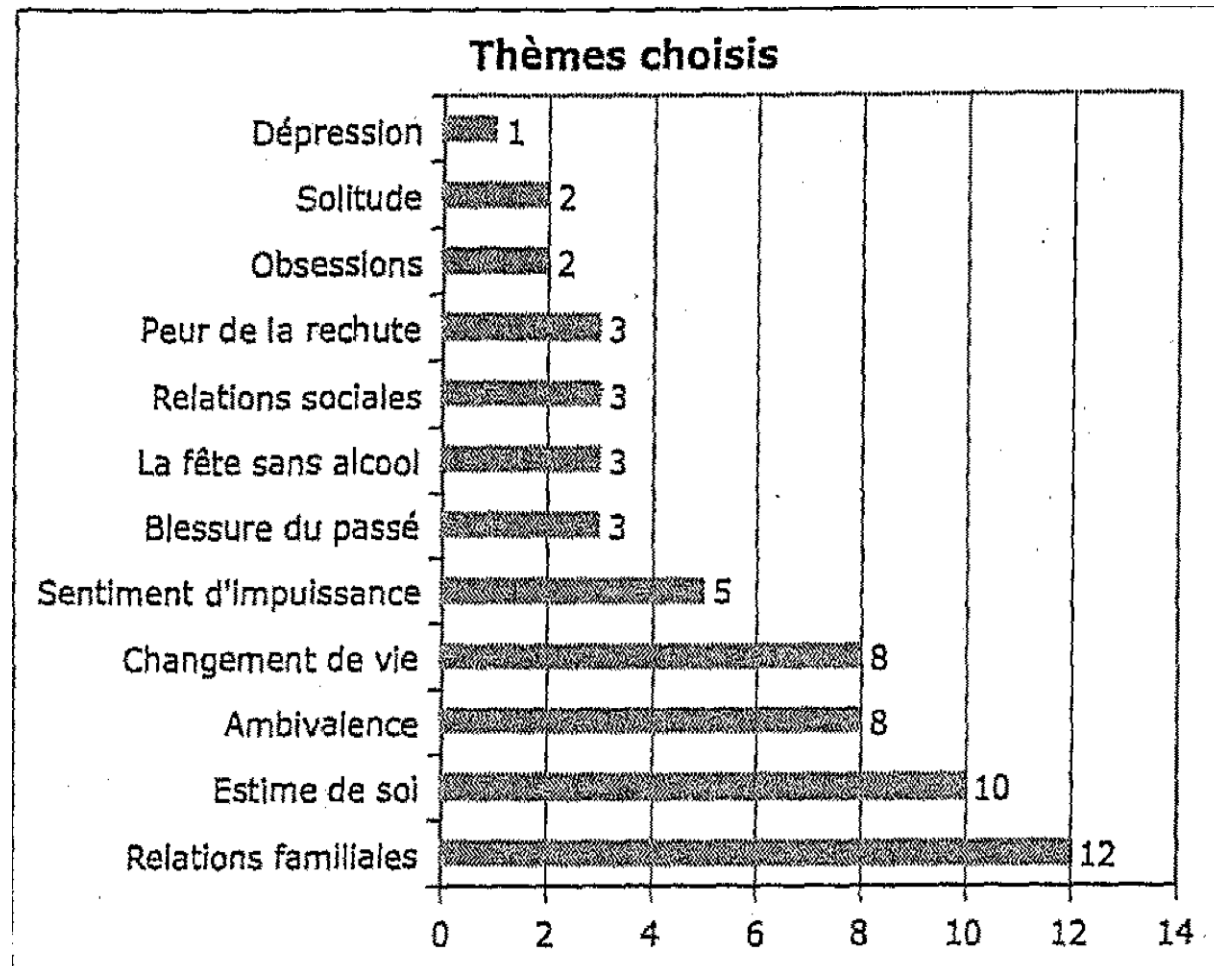
B) EVALUATION 1/2

Evaluation quantitative

- Critère retenu : sortie prématurée par décision personnelle ou transgression du contrat de soins.
- Etude longitudinale portant sur 60 séances hebdomadaires consécutives (2008-2009) Nombre moyen de participants 82,4 +/- 8,45 comprenant patients hospitalisés, infirmiers, médecins, personnel de secrétariat, personnel de ménage et d'entretien, élèves infirmiers et aides-soignants .

B) EVALUATION 2/2

- l'impact significatif ($p < 0,05$) de la participation au groupe sur l'adhésion aux soins, impact qui se prolonge dans le temps.



INTERET DE LA TCI EN ALCOOLOGIE

- Technique d'animation de groupe très structurée.
- Méthode évaluable et évaluée (grille d'évaluation des séances).
- Augmenter la motivation au changement.
- Acquérir des savoirs et savoir-faire.
- Renforcement des liens sociaux

UNE REPRESENTATION DIFFERENTE DU SOIN

- Les présupposés :
 - une posture plus qu'une méthode,
 - nécessite un désir d'auto- connaissance.
- Cela exige :
 - une attitude d'humilité, d'écoute de soi, de l'autre et le partage de ses propres expériences,
 - être attentif aux résonances d'une écoute active,
 - de chercher une cohérence entre ce que l'on pense , ce que l'on dit et ce que l'on vit.
- C'est offrir une présence «co-responsable» et non celle d'une «sauveur de l'humanité».
- Quitter la place de celui qui sait et adopter celle de celui qui désire apprendre avec l'autre.

INTERETS DE LA FORMATION

- Réfléchir sur l'art de soigner.
- Découvertes des «perles» de chacun.
- Apprendre les techniques de la Thérapie Communautaire Intégrative.
- Apprendre à repérer sa compétence à «prendre soin» de soi et de l'autre.
- Apprendre à accueillir l'autre dans sa dimension culturelle.
- Apprendre à travailler sur soi, à partir de résonnances d'une écoute active.

A QUI S'ADRESSE LA FORMATION

Toute personne qui, de par sa profession ou son **activité bénévole**, interviennent dans la relation d'aide auprès de tout type de population (intervenants du champ social, sanitaire, médical, éducatif ou culturel).

Des membres de mouvements d'entraide (Vie Libre) ont suivi cette formation.

OU SE FORMER ?

Toutes les formations sont encadrées par L'Association AETCI-A4V. Association Européenne de Thérapie Communautaire.

Association Française des Amis de Quatro Varas.

- IFTS, Echirolles (France).
- HETS, Genève.

La formation comprend deux sessions de 4 jours à 1 an d'intervalle. 80 d'animation d'un groupe et 60 heures d'intervision et supervision.

POUR EN SAVOIR PLUS...

- BARRETO A, BOYER J.P : psychiatrie dans la favela : de l' exclusion à l' inclusion «in» les soins psychiques confrontés aux ruptures du lien social, Sassoslas M. Eres, 1997.
- CONTINI E : Un psychiatre dans la favela, éditions synthelabo, 1995.
- MARIE-RODA C : La thérapie Communautaire : une technique brésilienne passée outre atlantique in «le journal des psychologues N°270, sept 2009 ».
- Sites internet/Contact :
 - [http:// www.4 varas.com.br](http://www.4varas.com.br)
- Siège social de l' Association AETCI et des amis de Quatro Varas – 3, rue Paul Claudel – 38100 GRENOBLE

MERCI DE VOTRE

ATTENTION