AFDEM
association francophone de diffusion de l'entretien motivationnel

Lettre d'information
n° 23 - Janvier 2012

Édito

L'année 2011 fût une nouvelle fois riche en évènements et réalisations pour l'AFDEM.

Au premier rang des actions réalisées en 2011, citons l'activité de **formation**, avec cette année encore plus de 25 sessions proposées dans l'année. Ces actions de formation sortent, pour la moitié d'entre elle, du cadre de **l'addictologie**. L'Entretien Motivationnel se diffuse progressivement à d'autres champs de **l'action sanitaire et sociale**, et c'est une bonne nouvelle.

Pour assurer la qualité de ces formations, notre meilleur garant est la formation continue que représentent les **rencontres de formateurs**. Elles se sont tenues en 2011 à Genève et à Paris, et ont été l'occasion pour les formateurs de l'association d'échanger sur les nouveautés en matière d'EM, les techniques d'animation et l'organisation des formations. Ces échanges se sont ensuite poursuivis de manière soutenue par e-mail. Nous continuerons à programmer ces rencontres, en veillant à faciliter la participation du plus grand nombre.

À l'automne, nous avons organisé notre troisième **formation de formateurs**, à la Ferté Saint-Aubin, en France. Nous sommes heureux de compter dans nos rang de nouveaux formateurs prêts à participer avec nous à la diffusion de l'EM. C'est également avec plaisir que nous accueillons les formateurs issus de la formation organisée par le MINT en septembre 2011 qui souhaitent nous rejoindre.

L'année 2011 s'est par ailleurs clôturée par la parution d'un nouvel ouvrage en français, ***l'entretien Motivationnel avec les adolescents et les jeunes adultes***, de Sylvie Naar-King et Mariann Suarez, paru chez Interéditions, et traduit de l'américain par Philippe Michaud et Dorothée Lécallier.

Enfin, l'**Assemblée Générale** de l'association s'est tenue le vendredi 25 novembre 2011 à Paris, avec pour la première fois la possibilité de voter et de suivre cette rencontre via **Internet**.

À l'issu de cette année 2011, nous sommes également fiers de vous annoncer que l'AFDEM représente à ce jour un réseau de **78 membres** répartis dans le monde francophone. Notre souhait pour 2012 reste de multiplier les échanges entre ces membres, formateurs ou non. Les efforts initiés à partir du **séminaire** du conseil d'administration de Saulx Les Chartreux seront poursuivis en 2012, avec la refonte de nos formats de formations, l'organisation de l'accompagnement des personnes formées, la mise en place d'une liste de discussion entre les "membres", le soutien à la recherche, etc.

Quelque soit votre profession, votre expérience en EM, votre disponibilité, vous pouvez **nous rejoindre et participer** avec nous à la diffusion de l'EM. Pour toute proposition ou demande, n'hésitez pas à **nous contacter**.

En vous souhaitant une **excellente année 2012** au nom de l'AFDEM,

Émeric Languérand

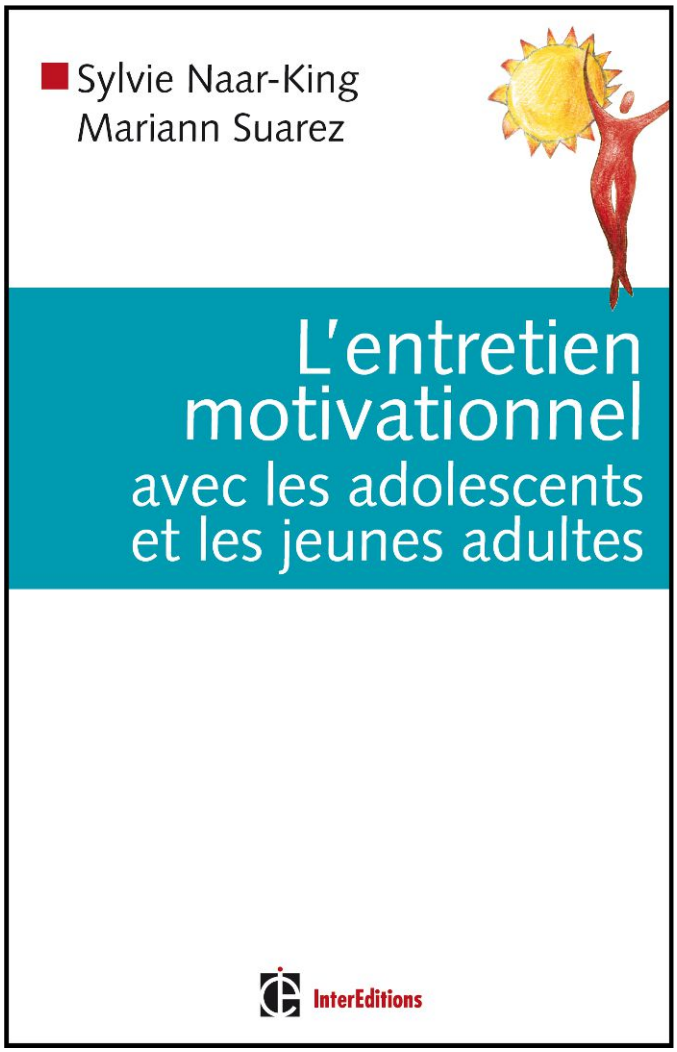
Président

Sommaire *Dans ce numéro de rentrée 2012, deux annonces d'actualité, la parution d'un nouvel ouvrage sur l'EM avec les adolescents et jeunes adultes, et un congrès d'éducation thérapeutique du patient qui se tiendra en Belgique prochainement. En attendant de prochains retours du forum MINT qui s'est tenu à Sheffield en septembre, nous vous proposons de revenir une dernière fois sur celui de San Diego, avec un article sur le MITI, et un autre sur la recherche en implantation . Bonne lecture !*

« l'entretien motivationnel avec les adolescents et les jeunes adultes »

De Sylvie Naar-King et Mariann Suarez, traduit de l'américain par Dorothée Lécallier et Philippe Michaud, paru chez InterEditions

Quand les adolescents sont très motivés pour atteindre un objectif, leur énergie, leur détermination, leur capacité à changer sont remarquables. Ce guide essentiellement tourné vers la pratique décline les utilisations de l'entretien motivationnel visant à mener avec de jeunes patients des discussions profitables sur le changement. Enrichi d'exemples vivants, d'échantillons de dialogues, de conseils précis « à faire, à éviter », il constitue une aide précieuse pour les professionnels qui travaillent auprès des jeunes.



La première partie s'intéresse au processus de l'EM et insiste sur l'importance de l'adaptation de l'approche au contexte spécifique des adolescents et des jeunes adultes. Les auteurs y discutent des moyens d'intégrer l'EM dans la pratique clinique, en montrant comment améliorer les résultats aussi bien des interactions brèves que des traitements à long terme. Dans la seconde partie les contributeurs décrivent l'utilisation de l'EM dans les champs essentiels des addictions, du tabagisme, de la prise de risque sexuel, des troubles des comportements alimentaires et de l'obésité, de la prise en compte des maladies chroniques, des troubles psychiatriques.

Fondé sur une masse croissante de données probantes, ce livre est destiné aux psychologues,

médecins, psychiatres, pédiatres, spécialistes des addictions, infirmières, travailleurs sociaux et plus généralement à tous les professionnels qui veulent améliorer les résultats des soins qu'ils offrent à leurs jeunes patients.

> Acheter ce livre en ligne sur le site de notre partenaire Amazon

Sylvie Naar-King est docteur en psychologie pédiatrique, professeur associé dans les départements de Pédiatrie et de Psychiatrie et neurosciences de l'Université Wayne, dans le Michigan. Elle appartient au réseau international de formateurs à l'entretien motivationnel (MINT) et est responsable de la formation des internes en EM à l'hôpital pédiatrique du Michigan.

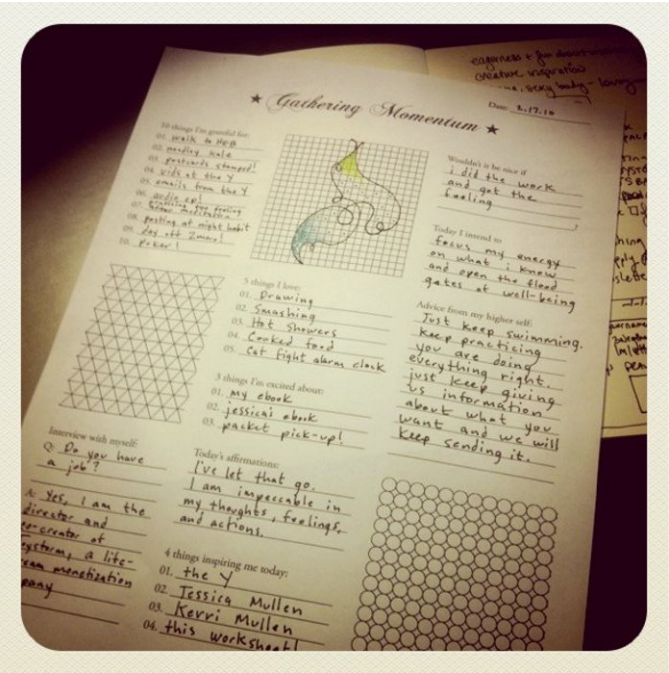
Mariann Suarez est docteur en psychologie, responsable du pôle psychologie de l'enfant et professeur assistant dans le département de Psychiatrie et médecine comportementale de la faculté de médecine de Floride du sud.

Dorothée Lécallier et Philippe Michaud sont médecins addictologues à Clichy (Hauts-de-Seine), chercheurs dans le champ de la prévention secondaire en addictologie, et formateurs à l'EM. Ils contribuent à l'animation de l'AFDEM depuis sa fondation et sont membres du MINT depuis 2003.

Le MITI, limites et améliorations

Conférence de Theresa Moyers lors du forum de San Diego, octobre 2010

Lors de cette conférence , Mme Moyers est revenue à l'essence du MITI qui est principalement de permettre une évaluation des bases de l'EM et d'évaluer la force d'application de l'Esprit et des stratégies OuVER. Cet outil d'évaluation devrait donc permettre d'aider la personne à être meilleure dans son intervention.



Comme plusieurs outils d'évaluation le MITI a également ses limites. Cet outil, qui tente le mieux possible de rendre objectif une chose plutôt subjective, ne mesure pas, par exemple, les intentions derrières les interactions du professionnel avec son patient, ni la façon d'amener ou de répondre au discours changement. Dans une étude récente (Glynn and Moyers 2009), il a été possible de démontrer que les cliniciens sont en mesure d'influencer le discours changement donc il doit être possible de saisir ce qu'ils font. Dans ce sens, une optimisation du MITI est à prévoir pour inclure une dimension sur l'exploration personnelle exprimée par le patient en cours d'entretien et ainsi porter un regard sur la sélectivité et le renforcement de cette exploration. Cette donnée complémentaire permettrait de porter un regard plus constructif face à l'évocation du discours changement.

Pour optimiser son utilisation, Mme Moyers encourage les personnes demandant un MITI à retranscrire eux-mêmes l'entretien et présente plusieurs exercices à faire avec cette retranscription.

Patrick Berthiaume

Recherche en implantation, synthèse de la litérature

Conférence par Dean Fixsen et al. lors du forum de San Diego, octobre 2010
http://www.fpg.unc.edu/

Dean Fixsen est venu présenter un résumé de ce que nous apprend la littérature sur la science de l'implantation. Que devrions-nous savoir lorsque nous voulons implanter un projet, un programme, une approche dans une organisation ?

Jusqu'à maintenant il est possible de reconnaître beaucoup de choses sur les méthodes non-efficaces à l'implantation car elles sont utilisées et étudiées. Peu de recherche et peu d'évaluation se penchent sur la science de l'implantation. Cette science va s'améliorer quand les pratiques d'implantation vont s'améliorer. De là l'importance de prévoir dans l'application un meilleur espace, en faire un laboratoire. Il y a en ce moment un écart certain entre ce que nous apprend la science et les services qui sont offerts.

Dans les faits, pour atteindre de bons résultats, il est essentiel d'appliquer des pratiques d'interventions et d'implantation efficaces. Les deux sont requis, une intervention efficace avec une faible implantation rendent les applications inconsistantes, difficile à maintenir et donnent des résultats plutôt pauvres. Selon les méta-analyses, Mark Lipsey a pu identifier que la qualité de l'implantation est un prédicteur de résultats.

L'intervention est une chose, l'implantation c'est l'ensemble.

Voici les stades d'implantation :

L'exploration : l'étape où l'on prend la décision de ce que l'on fait. (peu de résultat à cette étape le programme n'existe pas)

L'installation : l'étape où l'on décrit le processus. (peu de résultat il s'agit de l'étape de la préparation) :

L'implantation initiale : l'étape où l'on intègre les choses avec précaution. (la partie inconfortable de l'implantation, les résultats débutent)

L'implantation complète : 15-20% se rendent à une implantation complète c'est-à-dire quand plus de 50% des intervenants arrivent à faire une intervention complète. L'implantation doit être complète pour mesurer les résultats et pour que ça donne de bons résultats.

Pour viser une pleine implantation, M. Fixsen avise qu'il faut approximativement compter entre 2 et 4 années. Il faut prendre le temps de vivre avec l'instabilité des premières étapes d'implantation. De plus, il ajoute qu'il est important de comprendre que tôt ou tard nous devons investir, la croyance que faire vite en payant moins est fausse.

Pour une rigueur dans la formation visant l'intégration, M. Fixsen encourage à accorder peu d'importance à la théorie, à prendre un certain temps pour en démontrer l'application et surtout s'investir dans les exercices pratiques. Il valorise aussi de viser l'implantation dans de petites équipes au sein de grandes organisations. Il préconise également de travailler avec les équipes qui ont le plus envie de s'investir, ainsi les autres auront envie de s'y intégrer par elles-mêmes avec le temps. Il rappelle que la supervision doit se voir en continue, c'est pourquoi il est préférable d'intensifier la formation des coordonnateurs cliniques.

Selon M fixsen, la science de l'implantation est universelle, tout comme la physique, la chimie. Pour en connaitre plus M. Fixsen nous invite à consulter :
- http://www.fpg:unc.edu/–nirn/resources/details.cfm?resource
- Fixsen, Naoom, Blase, Friedman & Wallace, 2005
- Collins, S.R, Brooks, L.E., Daly, D.L, Fixsen, D.L, Maloney, D.M, & Blasé, 1976
- Joyce and Showers, 2002 (Staff coaching outcomes)
- Global implementation conference du 15-17 août 2011 Washington
- http://www.implementationconference.org

Patrick Berthiaume

« Retour aux origines » - IVè congrès de la société d'éducation thérapeutique européenne

Bruxelles, du 24 au 26 mai 2012

Le prochain congrès de la société d'éducation thérapeutique européenne (SETE) se tiendra à Bruxelles, les jeudi 24, vendredi 25 et samedi 26 Mai 2012. Il sera le lieu de débats et d'échanges sur la place de l'éthique dans la pratique et la recherche en éducation thérapeutique du patient. Voici certaines questions retenues par les organisateurs pour initier ces échanges.

- Quelles questions éthiques se posent lorsqu'on développe des activités d'éducation thérapeutique, programmes éducatifs, formations, études ? Comment intègre-t-on les préoccupations éthiques, d'autonomie, de bienfaisance et non-malfaisance, d'égalité, dans les actions ? Quels conflits non-résolus subsistent, avec lesquels il faut faire, mais qui continuent à interpeller les soignants et autres acteurs du système de soins ? L'éducation « empouvoirante », libératrice, fondée sur les visions de

Paolo Freire est-elle possible, ou non, comme le dit H. Arendt lorsqu'elle soutient qu'on ne peut éduquer un adulte sans le manipuler et prendre pouvoir sur lui ? L'observance thérapeutique et l'alliance thérapeutique sont-elles des objectifs mutuellement exclusifs ? Sont-ils seulement réalistes ou procèdent-ils de visions faussées, fantasmées de la relation de soins ? Où se trouve le consentement éclairé, la liberté de choix, et l'autonomie des patients, aujourd'hui inclus dans des lois ?

Tous les renseignements sur le site : **http://sete2012.advenirs.org/**

Nos formations en 2012

Formations de base (Paris) : 12 et 13 mars / 21 et 22 juin / 4 et 5 octobre / 3 et 4 décembre.
Formations approfondies (Paris) : 14 et 15 juin / 19 et 20 novembre

N'hésitez pas à nous contacter pour toute demande de formation spécifique.
Plus d'informations : **http://www.entretienmotivationnel.org/formations/**

Lettre d'information n° 23 © AFDEM 2012 - Rédaction : Patrick Berthiaume - Directeur de publication : Émeric Languerand - Mise en page : Arnaud Robin - © Photographie article MITI : Jessica Mullen (Flickr) - Plus d'informations, s'abonner, se désabonner : http://www.entretienmotivationnel.org/