

Mieux soutenir les membres de l'entourage

5 fiches cliniques pour faciliter l'intervention

Nadine Blanchette-Martin, Francine Ferland, Mélissa Côté, Claude-Marie Côté-Dion, Chantal Plourde, Myriam Laventure, Joël Tremblay, Magali Dufour & Marianne Saint-Jacques

Formation croisée sur les troubles de santé mentale et de toxicomanie
20 février 2026

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Capitale-Nationale
Québec

Centre intégré
de santé et de services
sociaux de Chaudière-
Appalaches
Québec

UNIVERSITÉ
LAVAL

UQTR
Université du Québec
à Trois-Rivières

UQÀM
Université du Québec à Montréal

UNIVERSITÉ DE
SHERBROOKE

IUD
INSTITUT
UNIVERSITAIRE SUR LES
DÉPENDANCES

RISQ
RECHERCHE INTERDISCIPLINAIRE
SUR LES DÉPENDANCES Québec

HERMES

Centre
de recherche
du CISSS de
Chaudière-Appalaches

Reconnaissance territoriale

Nous reconnaissons que les terres sur lesquelles nous travaillons et sur lesquelles nous présentons aujourd'hui font partie de territoires traditionnels non cédés, qui ont servi, sert et servira encore de lieu de rassemblement et d'échange entre les nations.

Contexte

Documenter les besoins d'intervention auprès des membres de l'entourage (**ME**) au Québec

Identifier :

- Quels sont les besoins des **ME**?
- Quels sont les besoins des personnes intervenantes qui œuvrent auprès des **ME**?
- Comment outiller les personnes intervenantes pour mieux répondre aux besoins des **ME**?

 Volets **allochtones** et autochtones

Méthodologie

Volet 1

- Identification des cibles d'intervention utilisées par les personnes intervenants ($N = 48$) en dépendance auprès des **ME**?

Volet 2

- Identification des besoins des **ME** ($N = 31$)?

Volet 3

- Revue de la portée documentant les programmes d'intervention en dépendance pour les **ME**?

Principaux constats des personnes intervenantes



- 👥 Modalités privilégiées: Individuelle et groupe
- ☺ Objectif principalement poursuivi : augmentation du bien-être du **ME**
- 📊 Grande disparité dans les services offerts
- ⬆ Faible utilisation des interventions basées sur les données probantes (i.e. 5-step; CRAFT)
- 👤 Roulement du personnel vs perte d'expertise
- ✗ Besoin de formation et d'outils cliniques

Principaux constats des ME



- Méconnaissance et incompréhension de la dépendance
 - Effets, processus, les rechutes, les comportements, etc.
- Impuissance face à la dépendance du proche
 - Ne savent pas quoi faire
- La dépendance prend toute la place
 - Difficulté à mettre ses limites, isolement, etc.
- Difficultés relationnelles avec le proche, mais avec les autres aussi
 - Communication, habilités parentales, jugement des autres, etc.
- Impuissance face aux situations de crises
 - Gestion, réaction, action, etc.

Objectif

A family of four (father, mother, and two children) is walking down a sunlit city street. The father is on the left, wearing a grey hoodie and a backpack. The mother is on the right, wearing a red top and blue shorts. They are holding hands with their two children. The street is lined with buildings and trees, and there are falling leaves in the air. The scene is bright and cheerful.

Présenter un outil visant à soutenir les personnes intervenantes œuvrant auprès des ME de personnes ayant un problème d'usage de substances psychoactives, de jeux de hasard et d'argent ou des écrans/Internet

Description des 5 fiches

- Pour qui?
- Navigation facile: Ordre non séquentiel
- Structure

Avant de
poursuivre,
Suivez avec
nous!

www.risqtoxico.ca



Fiche: Postures de la personne intervenante

1. Pourquoi intervenir auprès des ME

2. Un peu de théorie

- **Réalité** complexe des **ME**
- **Besoins / conséquences** vécues / **réticences** à l'aide

3. Dans l'intervention

- Prendre le pouls des **ME**

4. Postures de la personne intervenante

- Priorités d'intervention auprès des **ME**
- Soutien émotionnel et écoute
- Acceptation et empathie
- Validation et normalisation
- Développement de l'espoir
- Collaboration

FICHE CLINIQUE POUR SOUTENIR L'INTERVENTION AUPRÈS DES MEMBRES DE L'ENTOURAGE

POSTURES DE LA PERSONNE INTERVENANTE

© Ferland, F., Blanchette-Martin, N., Côté, M., Côté-Dion, C.-M., Plourde, C., Laventure, M., Tremblay, J., Dufour, M. et Saint-Jacques, M. (2023).

LEXIQUE
Usage : D'alcool, de drogues, de jeux de hasard et d'argent ou des écrans/internet
Proche : Personne ayant des difficultés avec l'usage
Membres de l'entourage (ME) : Personnes (ex. : parents, conjoints, grands-parents, enfants ou amis) dont un proche présente des difficultés avec l'usage.

1 POURQUOI INTERVENIR AUPRÈS DES ME?

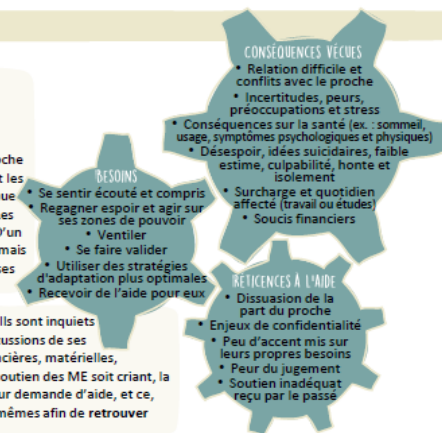
- Les ME vivent diverses conséquences associées à l'usage de leur proche.
- Les ME vivent beaucoup de détresse et peuvent se sentir impuissants face à leur rôle et à la situation de leur proche.
- Les ME sont des alliés importants pour le rétablissement de leur proche et peuvent avoir un impact sur son usage. Les impliquer dans le traitement de leur proche fait partie des bonnes pratiques en intervention.

2 UN PEU DE THÉORIE

LA RÉALITÉ COMPLEXE DES ME

Avoir un proche présentant des difficultés avec l'usage amène un stress au quotidien. Les conséquences qu'engendre l'usage dans la vie des ME sont tangibles. Parfois, elles se manifestent lors de situations de crise, d'autres fois, elles perdurent, et ce, même lorsque le proche change son usage. Malgré la bonne volonté, les efforts et les espoirs des ME, la relation d'amour ou d'amitié entretenue avec leur proche se voit, bien malgré eux, bouleversée. Les ME se retrouvent dans un dilemme face à leur proche. D'un côté, ils veulent l'aider et le voir sortir de ses difficultés, mais d'un autre côté, l'accumulation de tentatives infructueuses pour l'aider peut les décourager.

L'anxiété et la détresse vécues par les ME demeurent. Ils sont inquiets de la sécurité et de la santé de leur proche et des répercussions de ses comportements sur eux-mêmes et sur leur famille (financières, matérielles, physiques, psychologiques, etc.). Bien que le besoin de soutien des ME soit criant, la situation délicate vécue avec leur proche peut freiner leur demande d'aide, et ce, même s'ils bénéficieraient de recevoir de l'aide pour eux-mêmes afin de retrouver leur mieux-être personnel et familial.



3 DANS L'INTERVENTION

PRENDRE LE POULS DES ME

Trop souvent et pour une multitude de raisons (ex. : manque de personnel, priorisation des services, absence de demande d'aide ou manque de formation), les ME ne reçoivent pas toute l'aide dont ils auraient besoin. Certains d'entre eux perçoivent que l'aide devrait plutôt être offerte à leur proche. En effet, comme c'est cette personne qui présente des difficultés avec l'usage ils ne se sentent donc pas toujours concernés dans la solution. D'autres ne sont pas à l'aise dans les services ou ils ne les connaissent tout simplement pas.

Dès que vous rencontrez une nouvelle personne pour ses difficultés avec l'usage, il serait pertinent d'évaluer d'emblée son réseau social et familial et les répercussions sur celui-ci. Par la suite, expliquez les avantages d'impliquer les ME dans son processus de réadaptation. Avec son accord, communiquez avec les ME, puis validez leurs besoins. Si la personne est réticente, tentez de comprendre ses réticences et ajustez votre intervention. Vous pourriez aussi informer le proche des services auxquels ses ME pourraient avoir accès et lui demander de leur en parler.

Il est possible d'impliquer les ME à plusieurs niveaux, soit ponctuellement, en partie ou tout au long du suivi de leur proche. À la suite de l'évaluation, le plan d'intervention doit viser à les soutenir dans leurs enjeux et à augmenter leur mieux-être.

Fiche: Informer et sensibiliser les ME

1. Pourquoi **informer et sensibiliser** les **ME** à propos de l'usage?

2. Un peu de théorie

- Les difficultés avec l'usage réparties sur un **continuum**
- Le **cycle** de l'assuétude
- Les **besoins** comblés par l'usage
- L'usage comme **stratégie d'adaptation** priorisée

3. Dans l'intervention

- Expliquez l'usage
- Idées de sujets à aborder avec les **ME**
- Expliquez le processus de rétablissement
- Motivation au changement
- Normalisez les chutes et rechutes

FICHE CLINIQUE POUR SOUTENIR L'INTERVENTION AUPRÈS DES MEMBRES DE L'ENTOURAGE

INFORMER ET SENSIBILISER LES ME

© Ferland, F., Blanchette-Martin, N., Côté, M., Côté-Dion, C.-M., Plourde, C., Laventure, M., Tremblay, J., Dufour, M. et Saint-Jacques, M. (2023).

Lexique
Usage : D'alcool, de drogues, de jeux de hasard et d'argent ou des écrans/Internet
Proche : Personne ayant des difficultés avec l'usage
Membres de l'entourage (ME) : Grands-parents, enfants ou conjoint, dont un proche présente des difficultés avec l'usage.

1 POURQUOI INFORMER ET SENSIBILISER LES ME À PROPOS DE L'USAGE?

- Les ME détiennent peu de connaissance face à l'usage et aux actions à préconiser auprès de leur proche.
- Les ME désirent que leur proche se porte mieux et souhaitent savoir comment l'aider.
- Comprendre les enjeux autour de l'usage aide les ME à réduire leur stress, à naviguer dans la relation, à garder espoir que la situation peut s'améliorer et à développer leur empathie face à leur proche.

2 UN PEU DE THÉORIE

LES DIFFICULTÉS AVEC L'USAGE RÉPARTIES SUR UN CONTINUUM

En travaillant auprès des ME, il est important de garder une vision nuancée de l'usage. Par un cumul d'expériences négatives, d'inquiétudes et de découragements, certains ME se font une représentation amplifiée des difficultés de leur proche. D'autres ont plutôt tendance à en banaliser l'ampleur en ne voulant pas reconnaître les méfaits qui commencent à se manifester.

Bien que de nombreuses personnes font l'expérience de substances, de jeux de hasard et d'argent ou d'internet à un moment ou à un autre de leur vie, tous ne développent pas des difficultés à ce niveau. Pour certains, cette expérimentation comporte peu de risques et ne dure que quelque temps. Pour d'autres, l'usage demeurera léger toute leur vie, sans toutefois engendrer des difficultés associées. Cependant, l'usage de certains individus peut devenir un problème important lorsqu'il est impossible de le cesser ou de diminuer malgré les conséquences négatives qu'il engendre.

LES BESOINS COMBLÉS PAR L'USAGE

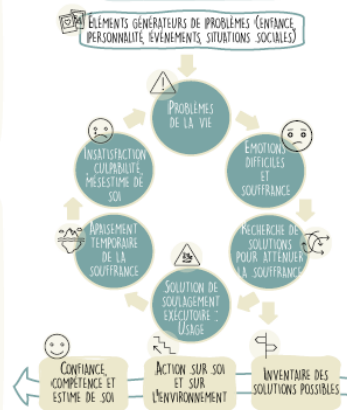
Pour les ME, les méfaits engendrés par l'usage sont souvent clairs. Ils les voient et ils les vivent. Il leur est plus difficile de comprendre et d'admettre que celui-ci comporte aussi des bienfaits aux yeux de leur proche. Toutefois, l'usage comble certains besoins de l'individu. Bien que répondre à ses besoins soit primordial dans la vie et que cela engendre habituellement de la satisfaction, cette stratégie n'amène qu'un soulagement temporaire du besoin et accentue les émotions négatives associées.

L'USAGE COMME STRATÉGIE D'ADAPTATION PRIORISÉE

Selon le Cycle de l'assuétude, les difficultés avec l'usage sont causées par son effet sur une personne donnée, dans des circonstances données. Pour le proche, l'usage est sans doute devenu au fil du temps une stratégie d'adaptation priorisée pour apaiser sa souffrance lors de moments difficiles. Pour sortir de ce cycle, le proche doit développer et appliquer de nouvelles stratégies d'adaptation.

Entamer un changement dans ses habitudes n'est pas facile. Les bienfaits de l'usage sont immédiats, alors que les conséquences désagréables sont plus éloignées. La motivation au changement est un phénomène en mouvement, qui est personnel à chacun. Elle fluctue dans le temps en fonction de l'individu et des circonstances, et nécessite bien souvent plusieurs allers-retours et tentatives.

LE CYCLE DE L'ASSUÉTUDE



(Inspiré de Peele, 1982)

Fiche: Favoriser le mieux-être personnel des ME

1. Pourquoi encourager les ME à prendre soin d'eux?

2. Un peu de théorie

- Un modèle **multifactoriel**
 - Stress-tensions-adaptations-soutien
- Le **dilemme** des ME à demander de l'aide pour eux

3. Dans l'intervention

- Favoriser le bien-être personnel des ME
- Effets positifs de prendre soin de soi sur les sphères de vie du ME
- Développer le réseau de soutien des ME

FICHE CLINIQUE POUR
SOUTENIR L'INTERVENTION
AUPRÈS DES MEMBRES DE
L'ENTOURAGE

FAVORISER LE MIEUX-ÊTRE PERSONNEL DES ME

© Ferland, F., Blanchette-Martin, N., Côté, M., Côté-Dion, C.-M., Plourde, C., Laventure, M., Tremblay, J., Dufour, M. et Saint-Jacques, M. (2023).

Lexique
Usage : D'alcool, de drogues, de jeux de hasard et d'argent ou des écrans/Internet
Proche : Personne ayant des difficultés avec l'usage
Membres de l'entourage (ME) : Personnes (ex. : parents, conjoint, grands-parents, enfants ou amis) dont un proche présente des difficultés avec l'usage.

1 POURQUOI ENCOURAGER LES ME À PRENDRE SOIN D'EUX?

- Les ME ont tendance à oublier leurs propres besoins pour s'occuper de ceux de leur proche.
- Ils doivent apprendre à prendre soin d'eux pour maintenir leur capacité à aider leur proche.

2 UN PEU DE THÉORIE

Trop souvent, les ME se blâment eux-mêmes pour les difficultés d'usage de leur proche ou pour ne pas être en mesure de l'aider. Les remarques de leur entourage, de même que les préjugés environnants ne font que renforcer cette culpabilité. La responsabilité du développement ou du maintien des difficultés d'usage de leur proche ne peut être attribuée uniquement qu'à leurs actions. Ils sont souvent trop durs avec eux-mêmes. Cependant, considérant que les conséquences de l'usage peuvent perdurer, les ME doivent apprendre à favoriser leur mieux-être et à mettre de l'avant leurs besoins.

UN MODÈLE MULTIFACTORIEL

Le modèle multifactoriel « Stress-Conséquences-Stratégie-Soutien » d'Orford et al. (2013) considère les ME comme des individus qui s'efforcent de faire face à des circonstances stressantes dont ils ne sont pas responsables. Selon ce modèle, le fait d'avoir un proche présentant des difficultés avec l'usage constitue une situation de vie stressante qui expose les ME à expérimenter différentes conséquences et à réagir en fonction de celles-ci. Évitez de prendre un angle davantage stigmatisant dans lequel les ME seraient perçus comme cumulant des échecs personnels ou familiaux face à la situation.

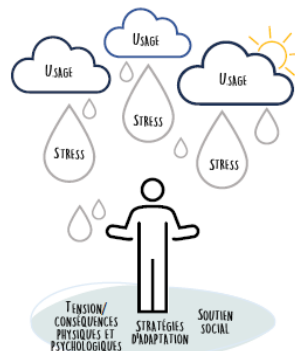
Stress : L'usage d'un proche l'empêche de jouer pleinement son rôle et de remplir ses obligations. Cet usage fait vivre un stress important aux ME. Il crée des tensions et des conflits dans le quotidien des ME et leur pose des dilemmes quant à la manière de faire face à l'usage et aux conséquences associées.

Tensions : Quel que soit l'état de santé des ME avant l'apparition des difficultés avec l'usage de leur proche, le stress qu'engendre l'usage amène différentes tensions sous formes de conséquences physiques et psychologiques chez les ME, mettant en péril leur santé.

Adaptation : Pour faire face au stress et atténuer les conséquences de l'usage, les ME doivent mettre en place diverses stratégies d'adaptation, certaines plus efficaces que d'autres. Bien que les ME se sentent souvent impuissants dans la situation, ils détiennent un pouvoir d'agir pour améliorer leur propre mieux-être et, par la bande, l'usage de leur proche.

Soutien social : Un réseau social soutenant les efforts d'adaptation des ME et contribuant positivement à leur santé est nécessaire. Ce soutien, tant informel que formel, peut provenir de personnes professionnelles ou de leur entourage. Il peut réunir divers types de soutien, tel qu'émotionnel, informationnel et matériel.

MODÈLE STRESS-TENSIONS-ADAPTATIONS-SOUTIEN



(Inspiré d'Orford et al., 2013)

Fiche: Favoriser le mieux-être conjugal ou familial des ME

1. Pourquoi encourager les **ME** à prendre soin de leur couple ou de leur famille?
2. Un peu de théorie
 - L'inter-influence des membres
 - Les systèmes en interaction
3. Dans l'intervention
 - Prendre soin de la relation
 - Favoriser la réflexion des **ME**
 - La communication

FICHE CLINIQUE POUR SOUTENIR L'INTERVENTION AUPRÈS DES MEMBRES DE L'ENTOURAGE

FAVORISER LE MEILLEUR-ÊTRE CONJUGAL OU FAMILIAL DES ME

© Ferland, F., Blanchette-Martin, N., Côté, M., Côté-Dion, C.-M., Plourde, C., Laventure, M., Tremblay, J., Dufour, M. et Saint-Jacques, M. (2023).

Lexique
Usage : D'alcool, de drogues, de jeux de hasard et d'argent ou des écrans/internet
Proche : Personne ayant des difficultés avec l'usage
Membres de l'entourage (ME) : Personnes (ex. : parents, conjoint, grands-parents, enfants ou amis) dont un proche présente des difficultés avec l'usage.

1 POURQUOI ENCOURAGER LES ME À PRENDRE SOIN DE LEUR COUPLE OU DE LEUR FAMILLE?

- Le mieux-être du couple ou de la famille est affecté par les interactions entre ses membres.
- Simultanément, les ME s'adaptent à leur environnement et leur environnement s'adapte à eux.
- Les ME demeurent des alliés importants dans le rétablissement de leur proche.
- Le mieux-être conjugal ou familial est un facteur de protection face à l'usage du proche.

2 UN PEU DE THÉORIE

L'INTERINFLUENCE DES MEMBRES

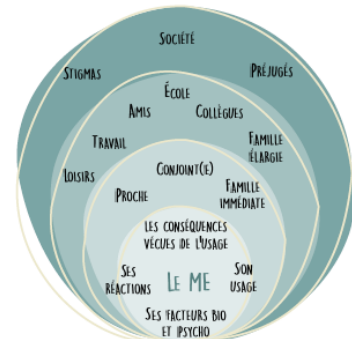
Le couple ou la famille est un système dans lequel l'ensemble de ses membres s'influencent. Afin qu'un équilibre s'installe dans le système et que chacun sente qu'il a sa place, il est important de développer la relation entre les membres. Cela représente un facteur de protection tant pour les ME que pour leur proche.

L'accumulation d'expériences négatives, d'échecs, de mensonges et de reproches peut toutefois amener les ME à se placer sur la défensive face à leur proche. Pris dans leurs frustrations et déceptions, il leur est plus facile de voir le négatif qu'entraînent les comportements de leur proche et la relation s'en voit souvent détériorée. Ils cessent de se faire plaisir l'un à l'autre et en viennent à s'éloigner. Cette situation mène tant les ME que leur proche à vivre de l'insécurité dans la relation.

Certains ME sont parfois intensément blessés dans la relation et incapables de s'engager envers l'autre. Ils sont en colère, n'arrivent plus à faire confiance et se sentent trahis. Cependant, malgré toutes les situations difficiles et les montagnes russes d'émotions engendrées par l'usage de leur proche, les ME gardent généralement beaucoup d'affection envers leur proche et souhaitent souvent maintenir le lien.

Pour favoriser leur bien-être conjugal ou familial, les ME doivent parfois revoir les attitudes qu'ils mettent de l'avant entre eux et avec leur proche. Faire équipe face à leur proche vivant des difficultés avec l'usage est un facteur de protection à ne pas négliger. Un lien plus fort et significatif entre eux les aidera à faire face aux événements difficiles et à tolérer plus facilement certains comportements de leur proche qu'ils jugent désagréables. Plus la relation entretenue est pleine de confiance et sécurisante, plus ils pourront être ouverts sur les émotions vécues l'un envers l'autre et plus ils pourront se soutenir mutuellement, s'écouter et se rassurer.

LES SYSTÈMES EN INTERACTION



Fiche: Outiller les ME à faire face à l'usage de leur proche

1. Pourquoi explorer les **stratégies d'adaptation des ME**?
2. Un peu de théorie
 - Stratégies d'adaptation des **ME**
3. Dans l'intervention
 - Intervenir sur les stratégies d'adaptation des **ME**

FICHE CLINIQUE POUR
SOUTENIR L'INTERVENTION
auprès des membres de
l'entourage

OUTILLER LES ME À FAIRE FACE À L'USAGE DE LEUR PROCHE

© Ferland, F., Blanchette-Martin, N., Côté, M., Côté-Dion, C.-M., Plourde, C., Laventure, M., Tremblay, J., Dufour, M. et Saint-Jacques, M. (2023).

Lexique
Usage : D'alcool, de drogues, de jeux de hasard et d'argent ou des écrans/Internet
Proche : Personne ayant des difficultés avec l'usage
Membres de l'entourage (ME) : Personnes (ex. : parents, conjoint, grands-parents, enfants ou amis) dont un proche présente des difficultés avec l'usage.

1 POURQUOI EXPLORER LES STRATÉGIES D'ADAPTATION DES ME?

- Au quotidien, les ME essaient activement plusieurs stratégies pour venir en aide à leur proche et composer avec la situation.
- Via ces stratégies, les ME détiennent un grand pouvoir d'agir. Toutefois, certaines de leurs stratégies peuvent affecter leur mieux-être personnel et le rétablissement de leur proche.
- Bien que les ME soient découragés, désespérés et parfois résistants à essayer de nouvelles stratégies, ils éprouvent beaucoup d'affection pour leur proche et désirent éviter que la relation se brise. Ils aimeraient savoir quelles actions privilégier auprès d'eux afin de se sentir outillés et de pouvoir faire des choix d'actions différents.

2 UN PEU DE THÉORIE

LES STRATÉGIES D'ADAPTATION DES ME

Expérimentant une accumulation de stress lié à l'usage de leur proche, les ME tentent de maintenir leur équilibre et d'éviter les conséquences négatives sur leur mieux-être en utilisant différentes stratégies d'adaptation. Les stratégies qu'ils utilisent varient en fonction de leurs caractéristiques individuelles et environnementales, ainsi que de leurs expériences passées. C'est avec beaucoup d'affection pour leur proche qu'ils font du mieux qu'ils peuvent, dans les circonstances s'offrant à eux et avec le soutien qui leur est offert afin de protéger et d'aider leur proche. Toutefois, comme la plupart des ME apprennent à faire face aux situations difficiles associées à l'usage en même temps qu'elles se produisent, il peut arriver qu'ils utilisent des stratégies qui vont contribuer à maintenir ou à augmenter l'usage plutôt que de favoriser sa diminution.

Le schéma au verso présente comment certaines stratégies mises de l'avant par les ME peuvent favoriser la diminution de l'usage de leur proche, alors que d'autres peuvent favoriser son maintien ou son augmentation.

3 DANS L'INTERVENTION

INTERVENIR SUR LES STRATÉGIES D'ADAPTATION DES ME

Les ME se sentent facilement coupables et honteux. Ils ont l'impression de ne pas être adéquats. Redoublez d'empathie et restez attentif à leurs réactions. Rappelez-leur que vous êtes convaincus de leurs bonnes intentions face aux stratégies mises en place pour aider leur proche et normalisez-les. Toute stratégie n'est pas fondamentalement bonne ou mauvaise. Chaque situation est unique et leurs stratégies sont associées à des avantages et à des inconvénients potentiels.

Aidez-les à évaluer l'efficacité des stratégies d'adaptation qu'ils utilisent et à voir l'impact de celles-ci sur l'usage de leur proche et sur la relation qu'ils entretiennent avec celui-ci. Amenez les ME à modifier certaines stratégies et à en mettre d'autres de côté si celles qu'ils utilisent semblent peu efficaces : une stratégie est efficace si elle permet de maîtriser la situation ou d'en diminuer les conséquences. Invitez-les à demander à leur proche ce qui l'aiderait versus ce qu'il perçoit comme étant plutôt nuisible. Semez l'espoir et encouragez-les à essayer de nouvelles stratégies. Cela pourrait avoir un effet positif sur leur mieux-être personnel et sur l'usage de leur proche.

Attention, il n'y a pas de recette magique! Appliquer de nouvelles stratégies ne veut pas assurément dire que l'usage de leur proche diminuera sur le champ ou que la relation s'améliorera considérablement. Chaque nouvelle stratégie demande temps, énergie et constance dans son application. Sans constance, la stratégie risque de ne pas avoir l'effet souhaité.

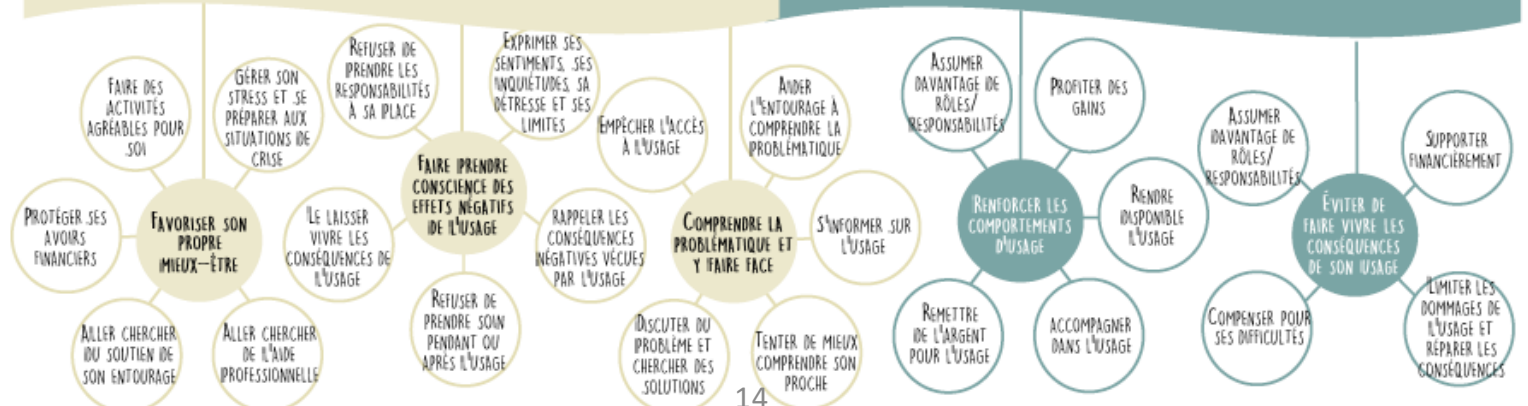
De rencontre en rencontre, assurez un suivi de l'application des nouvelles stratégies mises en place et évaluez l'impact sur leur proche et sur eux-mêmes. Soutenez-les dans leurs difficultés et soulignez leurs réussites. Même lorsque leur proche est abstinent ou qu'il a atteint ses objectifs, les ME doivent continuer d'utiliser les stratégies pour l'aider à maintenir son processus.

STRATÉGIES D'ADAPTATION UTILISÉES PAR LES ME POUR FAIRE FACE À L'USAGE DE LEUR PROCHE



STRATÉGIES QUI FAVORISENT LA DIMINUTION

STRATÉGIES QUI FAVORISENT LE MAINTIEN OU L'AUGMENTATION



Références

- Côté, M. et al. (2018). A new look at the coping strategies used by the partners of pathological gamblers. *Journal of Gambling Issues*, 38, 27-66. <https://doi.org/10.4309/jgi.2018.38.3>
- Côté, M. et al. (2019). How can partners influence the gambling habits of their gambler spouse? *Journal of Gambling Studies*, 36, 783-808. <https://doi.org/10.1007/s10899-019-09917-1>
- Gottlieb, B. H. et Bergen, A. E. (2010). Social support concepts and measures. *Journal of Psychosomatic Research*, 69(5), 511-520. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychores.2009.10.001>
- Grav, S. et al. (2012). Association between social support and depression in the general population: The HUNT study, a cross-sectional survey. *Journal of Clinical Nursing*, 21(1-2), 111-120. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2702.2011.03868.x>
- Langham, E. et al. (2016). Understanding gambling related harm: A proposed definition, conceptual framework, and taxonomy of harms. *BMC Public Health*, 16, 80. <https://doi.org/10.1186/s12889-016-2747-0>
- Marlatt, G. A. et George, W. H. (1984). Relapse prevention: Introduction and overview of the model. *British Journal of Addiction*, 79(3), 261-273. <https://doi.org/10.1111/j.1360-0443.1984.tb00274.x>
- McDonagh, D. et al. (2019). "Bury don't discuss": The help-seeking behaviour of family members affected by substance-use disorders. *Child Care in Practice*, 25(2), 175-188. <https://doi.org/10.1080/13575279.2018.1448258>
- Ordre des psychoéducateurs et psychoéducatrices du Québec. (2014). L'évaluation psychoéducatrice de la personne en difficulté d'adaptation. Lignes directrices. Montréal.
- Orford, J. et al. (2010). Family members affected by a close relative's addiction: The stress-strain-coping-support model. *Drugs: Education, Prevention and Policy*, 17(sup1), 36-43. <https://doi.org/10.3109/09687637.2010.514801>
- Orford, J. et al. (2010). The experiences of affected family members: A summary of two decades of qualitative research. *Drugs: Education Prevention and Policy*, 17, 44-62. <https://doi.org/10.3109/09687637.2010.514192>

Références

- Orford, J. et al. (2010). The experiences of affected family members: A summary of two decades of qualitative research. *Drugs: Education Prevention and Policy*, 17, 44-62. <https://doi.org/10.3109/09687637.2010.514192>
- Orford, J. et al. (2013). Addiction in the family is a major but neglected contributor to the global burden of adult ill-health. *Social Science & Medicine*, 78, 70-77. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2012.11.036>
- Miller, W. R. et Rollnick, S. (2013). *L'entretien motivationnel - Aider la personne à engager le changement (2e éd.)*. InterÉditions
- Peele, S. (1982). *L'expérience de l'assuétude*. Université de Montréal.
- Plourde, C. et Laventure, M. (2019). *Vivre avec un proche ayant une dépendance*. Bayard Canada.
- Prochaska, J. O. et DiClemente, C. C. (1992). Stages of change in the modification of problem behaviors. *Progress in Behavior Modification*, 28, 183-218. <https://doi.org/10.1901/jaba.1991.24-717>.
- Tremblay, J. et al. (2023). *Traitement conjugal intégratif des dépendances (TCI-D). Guide à l'intention des usagers des services spécialisés en dépendance – CRD*. 59p.

À venir

Fiches destinées aux ME

MERCI!