



Série *Les principes de base de...*

## Soutien communautaire et formation familiale

[www.ccdus.ca](http://www.ccdus.ca) • [www.ccsa.ca](http://www.ccsa.ca)

Pour utiliser les habiletés décrites dans la présente ressource, il est nécessaire de posséder des compétences de base des approches comportementale, ainsi qu'un style positif, motivationnel d'interaction. Cette ressource vient compléter le document *Approche de soutien communautaire* de la série *Les principes de base de...*

### Qu'est-ce que le soutien communautaire et la formation familiale?

Il est largement reconnu dans le domaine de la consommation de substances que la toxicomanie a des incidences sur les familles et les relations interpersonnelles. L'inclusion des êtres chers préoccupés dans le traitement est souvent un objectif, peu importe l'orientation thérapeutique. Le soutien communautaire et la formation familiale (CRAFT) est une approche thérapeutique pour la famille et les êtres chers préoccupés de personnes aux prises avec des troubles de consommation de substances. Cette approche positive et motivationnelle offre une aide stratégique permettant aux familles et amis (êtres chers préoccupés) de travailler de façon plus intelligente avec leurs proches aux prises avec des troubles de consommation de substances.

L'approche CRAFT compte trois principaux objectifs :

1. Améliorer la qualité de vie et le fonctionnement des êtres chers préoccupés;
2. Réduire la consommation de substances du proche visé;
3. Offrir au proche traitement et soutien.

L'approche CRAFT a été élaborée à titre de variante de l'approche de soutien communautaire, une des approches comportementales fondées sur des données probantes les plus fructueuses pour les troubles de consommation de substances<sup>1</sup>. « L'approche CRAFT est issue du fait que les personnes qui ont un besoin manifeste d'aide relativement à une consommation problématique de substances sont souvent celles qui résistent le plus au traitement. D'autre part, les êtres chers préoccupés de la personne qui consomme des substances sont normalement très motivés à aider leur proche »<sup>2</sup>.

### Que disent les données probantes?

L'approche CRAFT mise sur les principes du renforcement positif pour influencer les résultats pour les personnes aux prises avec des troubles de consommation de substances et leurs êtres chers préoccupés. Une revue systématique et une méta-analyse de quatre petits essais contrôlés randomisés comparaient l'efficacité de l'approche CRAFT à d'autres approches plus traditionnelles.

**Les principes de base de...** est une série qui propose des conseils et des renseignements pratiques fondés sur des données probantes dans le but d'améliorer les pratiques dans le domaine de la consommation de substances. Les sujets viennent compléter le rapport du CCDUS intitulé *Compétences pour les intervenants canadiens en toxicomanie*.

Travaillant avec les êtres chers préoccupés, l'approche CRAFT augmentait considérablement l'engagement des personnes visées dans le traitement (67 %) comparativement aux approches d'Alcooliques anonymes ou Narcotiques anonymes (18 %) (quatre études) et à l'intervention de l'Institut Johnson (30 %) (une étude)<sup>3-7</sup>. Ces trois approches donnaient aussi lieu à une amélioration du fonctionnement des êtres chers préoccupés lors d'un suivi de six mois. Les résultats mesurés comprenaient la dépression, la colère, la cohésion familiale, le bonheur dans les relations et les conflits familiaux.

L'approche CRAFT était efficace, peu importe la substance en question, comme le démontrent des études d'êtres chers préoccupés qui appuient des personnes aux prises avec des troubles de consommation d'alcool, de cocaïne, d'opiacés, de cannabis et d'autres stimulants. L'approche est aussi efficace lorsqu'elle s'adresse aux adultes, aux adolescents, aux conjoints, aux partenaires, aux parents, aux frères et sœurs et aux membres de la famille<sup>2-10</sup>.

Des données récentes appuient aussi l'utilisation de l'approche CRAFT auprès de membres de la famille dans le but d'améliorer les résultats pour les personnes aux prises avec des troubles de consommation d'opioïdes qui participent activement au traitement. Lorsqu'on s'en sert comme traitement parallèle pour les membres de la famille, un des essais suggère que l'approche CRAFT améliore la poursuite du traitement et diminue le taux de consommation de la personne visée comparativement au traitement psychosocial habituel<sup>11</sup>. L'approche CRAFT a aussi été exécutée en format de groupe et en soins autogérés<sup>12</sup>. Grâce au livre convivial intitulé *Get Your Loved Ones Sober: Alternatives to Nagging, Pleading, and Threatening*<sup>13</sup>, des êtres chers préoccupés du groupe de soins autogérés ont réussi à inciter 40 % de leurs êtres chers à entrer en traitement. Les taux d'engagement envers le traitement des clients du format de groupe étaient comparables à ceux signalés par les études individuelles de l'approche CRAFT.

### Comment fonctionne-t-elle?

Les principaux objectifs de l'approche CRAFT sont les suivants :

- Améliorer la qualité de vie des êtres chers préoccupés;
- Réduire la consommation de substances du proche visé;
- Inciter le proche à entamer un traitement.

L'approche CRAFT fait appel à des techniques structurées qui permettent, ensemble, d'atteindre ces objectifs. Ces techniques comprennent l'engagement et l'évaluation des êtres chers préoccupés, la formation aux habiletés comportementales et la préparation des êtres chers préoccupés aux rechutes. L'approche CRAFT comprend aussi un ensemble de processus dont l'approche s'inspire pour renforcer la motivation, évaluer les données contextuelles et renforcer les compétences comportementales. L'ouvrage de Smith et Meyers intitulé *Motivating Substance Abusers to Enter Treatment: Working with Family Members*<sup>14</sup> comprend une description complète de ces techniques et procédures.

### Engagement et évaluation des êtres chers préoccupés

Une des premières tâches du thérapeute CRAFT est de renforcer la motivation des êtres chers préoccupés à participer au traitement de la personne visée. Au début, la majeure partie du travail thérapeutique est accomplie par les êtres chers préoccupés. Le rehaussement de la motivation permet de maintenir l'engagement des êtres chers préoccupés pendant les moments difficiles de la thérapie.

Au début de la thérapie, le risque de violence interpersonnelle est évalué. Les procédures de l'approche CRAFT visent à modifier la dynamique de la relation entre les êtres chers préoccupés et la

personne visée. Un ensemble de procédures spécialisées permet de gérer le risque de violence interpersonnelle, la sécurité des êtres chers préoccupés ayant priorité sur tout autre processus.

Une fois que des mesures ont été prises pour renforcer la motivation des êtres chers préoccupés et évaluer les risques, d'autres procédures d'évaluation sont appliquées. Elles comprennent l'évaluation de la satisfaction des êtres chers préoccupés par rapport à la vie dans divers domaines à l'aide de l'échelle de bonheur CRAFT. L'analyse fonctionnelle des êtres chers de l'approche CRAFT permet ensuite de relever les principales tendances de maintien de la consommation de substances et les cibles de changement.

### **Définition des objectifs des êtres chers préoccupés**

Une fois la thérapie amorcée avec les êtres chers préoccupés et à l'aide des techniques susmentionnées, les trois objectifs principaux deviennent des objectifs de traitement :

#### **Objectif 1 : Accroître la qualité de vie des êtres chers préoccupés**

Même si l'objectif le plus important recensé par les êtres chers préoccupés à l'aide de l'approche CRAFT est normalement d'inciter le proche qui consomme à entamer un traitement, la satisfaction des êtres chers préoccupés par rapport à la vie est essentielle au traitement. L'échelle de bonheur et les formulaires d'établissement de buts servent à aider les êtres chers préoccupés à prendre soin d'eux-mêmes et de leur qualité de vie, peu importe où la personne visée en est dans le processus de changement.

#### **Objectif 2 : Réduire la consommation de la personne visée**

L'analyse fonctionnelle sert à déterminer la fonction positive à court terme de la consommation de substances. Cela permet au thérapeute et aux êtres chers préoccupés de planifier les récompenses qui feront « concurrence » pour le temps et la fonction de consommation de substances. Les récompenses doivent être sous le contrôle des êtres chers préoccupés, qui doivent être à l'aise de les remettre à la personne visée. Une analyse fonctionnelle du comportement non consommateur des êtres chers a aussi lieu afin de recenser les conséquences négatives à court terme des comportements sains et de leur permettre d'aborder les obstacles au comportement positif. De plus, on enseigne aux êtres chers préoccupés la façon de permettre les conséquences négatives naturelles de la consommation et de suspendre le renforcement positif en période de consommation. Ainsi les êtres chers préoccupés peuvent commencer à orienter la personne visée vers une consommation moins nocive et moins fréquente en modifiant l'environnement pour que la non-consommation devienne plus gratifiante que la consommation. (Voir la vignette plus loin.)

#### **Objectif 3 : Inciter le proche à entamer un traitement**

On enseigne aux êtres chers préoccupés à créer le changement dans la dynamique de la relation avec les êtres chers qui consomment des substances. Ces changements sont destinés à susciter la curiosité de l'être cher au sujet de l'origine du changement. On enseigne aux êtres chers préoccupés divers moyens de profiter de ces « périodes favorables », y compris des aptitudes à la communication positive et divers « accrocs motivationnels » dont ils peuvent se servir pour rendre l'idée du traitement plus facile à digérer. On leur apprend qu'il faut saisir l'occasion et on prend soin d'appliquer les approches relatives à l'engagement au bon moment pendant le processus de traitement. On prépare aussi bien les êtres chers préoccupés pour diverses réponses de la part de la personne visée, y compris le refus du traitement.

### **Vignette (démontre certaines techniques de l'approche CRAFT) :**

Jean s'en fait pour la consommation de substances de son épouse, Marie, et est prêt à intervenir. Jean découvre, par analyse fonctionnelle, que Marie a tendance à boire pour relaxer après des quarts de travail particulièrement longs. Il apprend à communiquer de façon positive lorsqu'elle rentre à la maison, à lui offrir un bain chaud pour se détendre (renforcement positif concurrentiel) alors qu'il prépare le souper. Il apprend aussi à ne pas motiver ses absences au travail le jour suivant si elle choisit de veiller toute la nuit à boire (permettre les conséquences naturelles). Il change son style de communication de harcelant, menaçant et suppliant à une simple énonciation de ses préoccupations et du fait qu'il aime beaucoup passer du temps avec Marie lorsqu'elle est sobre pour la soirée (habileté en communication positive). Enfin il apprend à se distancer de la situation et à prendre soin de lui-même si elle décide de boire, et ce, jusqu'à la prochaine occasion d'interagir avec elle (retrait des renforcements positifs et soins de soi-même).

### **Formation aux habiletés comportementales**

Il existe de nombreuses occasions de pratiquer les compétences comportementales, comme la communication positive et la résolution de problèmes. Les êtres chers préoccupés apprennent ces compétences à divers points précis du processus de traitement afin d'optimiser l'atteinte des trois objectifs de l'approche CRAFT. Par exemple, les habiletés en communication positive sont enseignées dès le début afin d'appuyer la réussite de nombreuses autres compétences comme le renforcement positif, le retrait du renforcement et le fait de permettre aux conséquences naturelles de se produire. La résolution de problèmes est présentée lors de la séance où on aborde la pratique de laisser les conséquences naturelles se produire, car il est reconnu que cette pratique peut initialement causer des problèmes pour les êtres chers préoccupés. Les compétences comme la communication et la résolution de problèmes servent dans de nombreux autres domaines du protocole CRAFT, comme l'amélioration de la qualité de vie des êtres chers préoccupés.

### **Préparation des êtres chers préoccupés aux rechutes**

Le protocole CRAFT prépare les êtres chers préoccupés à divers résultats, y compris les rechutes. Par exemple, on remet aux êtres chers préoccupés des réponses préparées au cas où la personne visée refuse le traitement après diverses tentatives d'engagement ou si la personne abandonne le traitement de façon prématurée après avoir commencé.

Une fois la personne visée engagée dans le traitement, l'approche CRAFT prépare les êtres chers préoccupés à participer activement au processus. L'approche de soutien communautaire au traitement de la consommation de substances insiste que l'on amorce une relation thérapeutique dès que possible pour avoir la meilleure chance de succès<sup>15</sup>.

## **Répercussions pour les professionnels en consommation de substances et des domaines connexes**

L'approche CRAFT offre aux cliniciens une solution de rechange grandement nécessaire aux traitements traditionnellement offerts aux membres de la famille de personnes consommant des substances. Le message selon lequel on doit attendre que la personne soit « au fond de l'abîme » et qu'il « n'y a rien à

faire sauf se détacher de la situation et prendre soin de soi-même » a bien souvent été le seul outil dont disposaient les cliniciens pour travailler avec les familles. Les cliniciens reconnaissent que les membres de la famille préoccupés cherchent de l'aide dans le but d'inciter leur proche à entamer un traitement. Jusqu'à maintenant, le seul autre traitement qui comprenait cet objectif, l'intervention du Johnson Institute, était considéré comme étant trop conflictuel et les membres de la famille ne poursuivaient pas l'approche jusqu'à sa conclusion<sup>16</sup>. L'approche CRAFT offre des messages plus prometteurs, comme « travailler intelligemment et non pas plus fort », et « même si ce n'est pas ta responsabilité, tu peux avoir une grande influence sur le comportement de consommation de ton être cher ». L'approche est non conflictuelle et positive, ce qui est plus attrayant pour les membres de la famille.

L'approche CRAFT fait appel à de solides principes psychologiques ancrés dans des recherches scientifiques rigoureuses. Cet ancrage offre aux cliniciens un sentiment d'intégrité clinique lorsqu'ils choisissent l'approche CRAFT avec leurs clients. L'approche offre aussi aux cliniciens une structure qui oriente l'application clinique et accorde une certaine flexibilité dans la planification du traitement. La nature structurée de l'approche CRAFT fournit une capacité incorporée de vérification de la fidélité et de contrôle et supervision du traitement. Les formateurs CRAFT offrent une formation de base et de supervision de la fidélité, ainsi que des possibilités d'accréditation pour permettre une prestation cohérente de service. Une formation plus poussée, offerte dans un esprit positif et motivationnel, est disponible aux gestionnaires et chefs d'équipe souhaitant devenir superviseurs cliniques CRAFT.

**Préparé par Tammy Kontuk, M.Sc., C. Psych., psychologue, et Greg Purvis, M.Sc., C. Psych., psychologue**

### Références

1. Miller, W.R., P.L. Wilbourne et J.E. Hettrema. « What works? A summary of alcohol treatment outcome research ». Dans R. K. Hester et W. R. Miller (dir.), *Handbook of alcoholism treatment approaches: Effective alternatives (3rd ed.)*, Boston (Mass.), Allyn and Bacon, 2003, p. 13-63.
2. Smith, J.E., M. Campos-Melady et R.J. Meyers. « CRA and CRAFT », *Journal of Behavior Analysis in Health, Sports, Fitness and Medicine*, vol. 2, n° 1 (2009), p. 4-31.
3. Roozen, H.G., R. de Waart et P. van der Kroft. « Community reinforcement and family training: an effective option to engage treatment-resistant substance-abusing individuals in treatment », *Addiction*, vol. 105, n° 10 (2010), p. 1729-1738.
4. Sisson, R.W. et N.H. Azrin. « Family-member involvement to initiate and promote treatment of problem drinkers », *Journal of Behavior Therapy and Experimental Psychiatry*, vol. 17, n° 1 (1986), p. 15-21.
5. Miller, W.R., R.J. Meyers et J.S. Tonigan. « Engaging the unmotivated in treatment for alcohol problems: A comparison of three strategies for intervention through family members », *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, vol. 67, n° 5 (1999), p. 688-697.
6. Kirby, K.C., D.B. Marlowe, D.S. Festinger, K.A. Garvey et V. LaMonaca. « Community reinforcement training for family and significant others of drug abusers: a unilateral intervention to increase treatment entry of drug users », *Drug and Alcohol Dependence*, vol. 56, n° 1 (1999), p. 85-96.
7. Meyers, R.J., W.R. Miller, J.E. Smith et J.S. Tonigan. « A randomized trial of two methods for engaging treatment-refusing drug users through concerned significant others », *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, vol. 70, n° 5 (2002), p. 1182-1185.
8. Meyers, R.J., W.R. Miller, D.E. Hill et J.S. Tonigan. « Community reinforcement and family training (CRAFT): Engaging unmotivated drug users in treatment », *Journal of Substance Abuse*, vol. 10, n° 3 (1998), p. 291-308.
9. Waldron, H.B., S. Kern-Jones, C.W. Turner, T.R. Peterson et T.J. Ozechowski. « Engaging resistant adolescents in drug abuse treatment », *Journal of Substance Abuse Treatment*, vol. 32, n° 2 (2007), p. 133-142.

10. Dutcher, L.W., R. Anderson, M. Moore, C. Luna-Anderson, R.J. Meyers, H.D. Delaney et J.E. Smith. « Community Reinforcement and Family Training (CRAFT): An effectiveness study », *Journal of Behavior Analysis in Health, Sports, Fitness and Medicine*, vol. 2, n° 1 (2009), p. 80-90.
11. Brigham, G.S., N. Slesnick, T.M. Winhusen, D.F. Lewis, X. Guo et E. Somoza. « A randomized pilot clinical trial to evaluate the efficacy of Community Reinforcement and Family Training for Treatment Retention (CRAFT-T) for improving outcomes for patients completing opioid detoxification », *Drug and Alcohol Dependence*, vol. 138 (2014), p. 240-243.
12. Manuel, J.K., J.L. Austin, W.R. Miller, B.S. McCrady, J.S. Tonigan, R.J. Meyers... et M.P. Bogenschutz. « Community Reinforcement and Family Training: A pilot comparison of group and self-directed delivery », *Journal of Substance Abuse Treatment*, vol. 43, n° 1 (2012), p. 129-136.
13. Meyers, R.J. et B.L. Wolfe. *Get your loved one sober: Alternatives to nagging, pleading, and threatening*, Center City (Minn.), Hazelden Publishing, 2004.
14. Smith, J.E. et R.J. Meyers. *Motivating substance abusers to enter treatment: Working with family members*, Guilford Press, 2004.
15. Meyers, R.J. et J.E. Smith. *Clinical guide to alcohol treatment: The community reinforcement approach*, New York, Guilford Press, 1995.
16. Liepman, M.R., T.D. Nirenberg et A.M. Begin. « Evaluation of a program designed to help family and significant others to motivate resistant alcoholics into recovery », *American Journal of Drug and Alcohol Abuse*, vol. 15, n° 2 (1989), p. 209-221.

### Sélection de ressources

*Smart Recovery* (revu en 2015) (en anglais seulement)

Communauté d'entraide Web utilisant l'approche CRAFT. Chapitres provinciaux aussi disponibles. (p. ex. [Smart Recovery® Ontario](#)).

Site Web : [www.smartrecovery.org/](http://www.smartrecovery.org/)

*Robert J. Meyers, Ph. D.* (revu en 2014) (en anglais seulement)

Site Web créé par l'un des pionniers de l'ASC et le créateur de l'approche CRAFT. Le site contient des liens et publications utiles et à jour sur l'ASC, l'approche CRAFT et l'ASC-A.

Source : Robert J. Meyers

Site Web : [www.robertjmeyersphd.com](http://www.robertjmeyersphd.com)

*CRAFT 20 Minute Guide* (versions du parent ou du partenaire) (revu en 2016) (en anglais seulement)

Source : U.S. Center for Motivation and Change (groupe de praticiens privé)

Site Web : <http://the20minuteguide.com/cm/craft/#.Vripd-8m6Uk>

Coût : Oui

*Aboriginal-specific Community Reinforcement Approach Training (CRAFT) Manual* (2014) (en anglais seulement)

Manuel de l'ASC conçu pour les travailleurs en santé et famille des Autochtones afin d'appuyer les membres des communautés autochtones australiennes à risque de méfaits liés à l'alcool. Élaboré par Miranda Rose, Bianca Calabria, Julaine Allan, Anton Clifford et Anthony Shakeshaft.

Source : National Drug and Alcohol Research Centre, Université de la Nouvelle-Galles-du-Sud, Sydney, Australie

Accessible sur la page : [ndarc.med.unsw.edu.au/resource/aboriginal-specific-community-reinforcement-and-family-training-craft-manual](http://ndarc.med.unsw.edu.au/resource/aboriginal-specific-community-reinforcement-and-family-training-craft-manual)

*Les services à l'entourage des personnes dépendantes* (2011)

Guide de pratique élaboré par l'Association des centres de réadaptation du Québec qui comprend une section sur l'approche CRAFT.

Source : Association des centres de réadaptation en dépendance du Québec

Accessible sur la page : [aidq.org/wp-content/uploads/2013/06/Guide\\_Entourage.pdf](http://aidq.org/wp-content/uploads/2013/06/Guide_Entourage.pdf)

ISBN 978-1-77178-416-0

© Centre canadien sur les dépendances et l'usage de substances, 2017



Centre canadien sur  
**les dépendances et  
l'usage de substances**

Le CCDUS a été créé par le Parlement afin de fournir un leadership national pour aborder la consommation de substances au Canada. À titre d'organisme digne de confiance, il offre des conseils aux décideurs partout au pays en profitant du pouvoir des recherches, en cultivant les connaissances et en rassemblant divers points de vue.

Les activités et les produits du CCDUS sont réalisés grâce à la contribution financière de Santé Canada. Les opinions exprimées par le CCDUS ne reflètent pas nécessairement celles du gouvernement du Canada.