

Association Dessine-moi un mouton

Laurent Armand

Responsable de Tague le mouton

Psychologue

Présentation de Tague le mouton

- Tague le mouton fonctionne depuis septembre 2000
- Ce centre accueille des jeunes de 14 à 21 ans concernés directement ou indirectement par le V.I.H
- Il fonctionne sur la libre adhésion du jeune
- Un responsable-psychologue, un psychologue clinicien, une éducatrice spécialisée et des médiateurs animant des activités spécifiques
- Tague le mouton reçoit sur des temps collectifs et individuels
- Depuis sa création, Tague le mouton a suivi plus de 135 jeunes. Actuellement, sa file active est de 50 personnes

Caractéristiques du public

- Une proportion supérieure d'adolescents séropositifs
- Contamination majoritairement par voie materno-foetale
- 70 % d'adolescents issus de l'immigration, dont la majorité d'Afrique subsaharienne
- 50% des jeunes orphelins d'au moins un des parents
- Difficultés sociales et économiques
- Des relations familiales marquées par les non-dits et le secret autour de la maladie
- Pour les plus âgés, une naissance avant l'arrivée des trithérapies

Les quatre axes de la prise en charge

- **Accompagnement autour de la santé :**
 1. *Compréhension de sa maladie ou de celle du parent*
 2. *Observance thérapeutique*
 3. *Prévention des risques*
- **Accompagnement éducatif et social**
- **Accompagnement et soutien psychologique :**
 1. *Écoute individuelle*
 2. *Médiation familiale*
- **Accès à la culture et aux loisirs :**
 1. *Ateliers et médiation*
 2. *Séjours thérapeutiques*

Adolescence et vih

- Le passage de l'enfance à l'adolescence :
 - Enquête sur 30 jeunes de Tague le mouton
 - De la pédiatrie aux services adultes
- Interrogations de l'adolescent sur sa propre contamination et sur celle de ses parents ?
 - Y'a-t-il des facteurs déclencheurs ?
 - La situation de Marc
 - La situation de Marcie
 - Exemple d'une prise en charge extra-hospitalière

La question de passage à Tague le mouton

Étude sur 30 sujets séropositifs âgés de 16 à 21 ans

- 11 suivis âgés de moins de 18 ans
 - 9 sont en pédiatrie dont :
 - 2 sont en demande de passage sur la base d'un « échec » dans le suivi
 - 7 ne manifestent pas le désir de passer en service adulte
 - 2 sont en service adulte (1 directement orienté et 1 orienté suite au départ du pédiatre)

Étude sur 30 sujets séropositifs âgés de 16 à 21 ans

- 19 suivis de plus de 18 ans :
 - 9 sont suivis en pédiatrie dont :
 - ✓ 5 ne pensent pas au passage
 - ✓ 3 ont déjà évoqués la question
 - ✓ 2 sont en cours de passage
 - 10 sont en service adulte dont :
 - ✓ 6 directement orientés alors qu'ils étaient mineurs
 - ✓ 3 ont été orientés suite à des difficultés de suivi

Les enjeux du passage

- Pour les adolescents

- Les résistances de l'adolescent :

- ✓ Le déni de la maladie
 - ✓ Les angoisses liées au fait de devenir adulte
 - ✓ La relation privilégié avec le service de pédiatrie
 - ✓ L'isolement de certains adolescents
 - ✓ Les représentations du service adulte
 - ✓ Les expériences des parents
 - ✓ La perte de certains bénéfices secondaires
 - ✓ La question de la mort

Les enjeux du passage

- Pour les parents :
 - Les peurs des parents
 - ✓ Liées à des expériences malheureuses
 - ✓ Liées aux compétences du nouveau médecin
 - Les résistances des parents :
 - ✓ Évoquer de nouveau le vih
 - ✓ Aborder les questions de sexualité
 - ✓ Voir leur enfant devenir autonome

Interrogations de l'adolescent sur sa propre contamination et sur celle de ses parents

- Y'a-t-il des facteurs déclencheurs ?
 - ✓ La situation de Marc
 - ✓ La situation de Marcie
- Exemple de prise en charge extra hospitalière
 - ✓ Les échanges en groupe
 - ✓ Les entretiens psychologiques
 - ✓ Les médiations familiales

Silence et non-dits

- *« Ma mère me l'a dit parce qu'on va ensemble chez le médecin. Mais on en parle jamais, c'est comme ça »*
- *« Je savais que j'avais un truc, mais je savais pas quoi »*
- *« Mes parents me disaient que mes médicaments étaient fait pour grandir »*
- *« j'ai le petit frère du sida »*

Des éléments déclencheurs propres à l'adolescence

- La puberté
- Les investigations autour du roman familial
- Les phénomènes d'identification et de différenciation vis à vis des parents

Marc 16 ans

- né en France
- Contaminé par voie materno-fœtale
- Connaît son statut sérologique depuis l'âge de 12 ans
- Élève de première générale
- Bonne observance thérapeutique

Interrogations sur sa propre contamination

- Pourquoi moi ?
- L'entrée dans la sexualité : Le vih est sexuellement transmissible
- De quelle relation (parentale) suis-je issu ?
- Est-ce que je vais avoir la même vie ?
- Est-ce que je vais devoir faire les mêmes choix ?

Interrogations sur la contamination de ses parents

- La question des origines
- Qu'est ce qui m'appartient de mon histoire?
- Qu'est ce qui appartient à mes parents de leur histoire de vie?
- Qu'est-ce qui est du domaine de notre histoire familiale ?

Marcie 17 ans

- Née en Côte d'Ivoire
- vit en France depuis 2004
- Contaminée par voie sexuelle
- Élève de BEP petite enfance
- A appris sa contamination à la suite d'un viol
- Bonne observance thérapeutique

Une triple révélation

- La révélation faite à soi même : *accepter sa contamination*
- La révélation faite à sa mère : *annoncer sa séropositivité à un proche*
- La révélation faite à son insu : *être dépossédé de son secret*

Les échanges en groupe

« J'aimerais rencontrer des jeunes qui sont comme moi »

- Permet la naissance d'une parole spontanée
- Permet de reprendre certains éléments en entretien individuel
- Souligne l'importance de médiatiser la parole entre les adolescents

Les entretiens psychologiques

- Offrir des temps d'élaboration autour du vih
- faire émerger les questions
- Trouver les ressources suffisantes pour s'autoriser à poser des questions à ses parents
- Permettre la compréhension de l'ambivalence des sentiments vis à vis de ses parents
- Offrir un cadre permettant de contenir ses émotions

Les médiations familiales

- Proposer un cadre contenant pour les parents et les adolescents
- Permettre d'évoquer des éléments douloureux de l'histoire familiale
- Aborder la question de l'intimité familiale
- Mettre des mots sur des comportements mal compris

Intérêt d'un espace tiers

- Vivre et parler la maladie différemment qu'à l'hôpital ou dans la famille
- Rompre l'isolement de certains jeunes
- Être écouté pour soi indépendamment de la maladie
- Adhérer librement à un lieu et ainsi devenir acteur de sa prise en charge
- Trouver un suivi pluridisciplinaire
- Pouvoir se projeter dans l'avenir par une identification aux plus grands