addictionjura

Clos Henri
Le Prédame 4
2714 Les Genevez

SESPP
Mme E. Jeckelmann
Route d'Englisberg 3
1763 Granges-Paccot

Les Genevez, le 14.01.2025

Rapport thérapeutique- BAERISWYL Romain, né le 16.02.1988

Madame,

Nous pouvons répondre comme suit aux questions que vous nous avez adressées dans votre courrier du 25.11.2024 concernant un rapport thérapeutique pour M. BAERISWYL Romain, né le 16.02.1988.

1. **Depuis quelle date exactement Romain BAERISWYL suit-il un traitement psychothérapeutique ? A quelle fréquence ont lieu les consultations ? L'intéressé se montre-t-il compliant à ce suivi ?**

M. BAERISWYL a bénéficié d'un suivi psychothérapeutique depuis son admission au Centre Clos Henri, soit le 4 juillet 2022. Les entretiens psychothérapeutiques en setting individuel ont eu lieu à quinzaine, ainsi qu'un groupe thérapeutique hebdomadaire.
Dès la mise en place la mesure de réentrainement au travail à l'EFEJ (août 2023), la participation de M. BAERISWYL au groupe thérapeutique hebdomadaire du Centre s'est terminée pour des questions organisationnelles. Le suivi psychothérapeutique individuel s'est poursuivi à raison d'un entretien toutes les trois ou quatre semaines.
M. BAERISWYL s'est montré compliant et s'est investi dans le suivi psychothérapeutique durant toute la durée de son séjour au Centre Clos-Henri. La stabilité du lien de confiance a pu être observé.

2. **Un traitement avec médication a-t-il été nécessaire ? Le cas échéant, quel est le traitement prescrit et l'intéressé y est-il compliant ?**

Aucun traitement psychotrope n'est prescrit à M. BAERISWYL.

3. **Qu'en est-il de la consommation de stupéfiants et d'alcool de Romain BAERISWYL et de son attitude par rapport aux substances ?**

Durant son séjour au Centre Clos-Henri, trois épisodes de consommation d'alcool ont été relevés. Monsieur BAERISWYL a développé une prise de distance notable par rapport à ses anciennes habitudes de consommation. Il ne perçoit plus l'alcool comme une solution satisfaisante de récompense ou pour gérer des émotions négatives (sentiment de culpabilité, regrets, anticipation

négative,...). Sa relation avec les substances a évolué vers une attitude plus réfléchie et consciente. Bien qu'une abstinence totale à long terme ne soit pas actuellement envisagée, il semble être dans un processus où il met l'accent sur l'investissement d'autres aspects de sa vie (activité professionnelle, relations familiales et amicales saines, hobbies,...).

4. **Un travail sur la thématique de la violence conjugale a-t-il été réalisé ? Avec quels objectifs ?**

Oui, la violence conjugale a été abordée lors de trois groupes co-animés avec une intervenante du SAVC (Service pour auteur.e.s de violence conjugale) et lors des entretiens psychothérapeutiques individuels. Les objectifs étaient en lien avec la compréhension des mécanismes de la violence conjugale (dynamiques de pouvoir, de contrôle) et ses déclencheurs (facteurs de stress, résurgence de blessures émotionnelles passées, besoins émotionnels non exprimés, mode relationnel inadapté). Un accompagnement à la prise de conscience de l'impact de ses comportements violents sur sa partenaire et sur lui-même. Un autre objectif a été de soutenir l'acquisition de nouvelles compétences relationnelles et émotionnelles et le soutient dans la restauration de certains liens familiaux.

5. **Comment évaluez-vous le stade thérapeutique actuel de Romain BAERISWYL ? Quels ont été les thèmes abordés et traités à ce jour ? La violence conjugale a-t-elle pu être abordée et qu'en est-il ressorti ? Une thérapie orientée sur ses délits a-t-elle été effectuée ? Le cas échéant se présente-t-elle ?**

Les thèmes abordés ont été en lien avec la prévention de la rechute à la consommation d'alcool, ses conséquences et des différentes stratégies de gestion des situations à haut risque de rechute. Le thème de la violence conjugale a également été abordé, ce qui a permis d'aborder le cycle de la violence, le processus de montée en symétrie et les alternatives pour y mettre fin. M. BAERISWYL a pu se remettre en question concernant les actes passés. Il n'a toutefois pas amené de vécu récent concernant sa vie affective et amicale avec des femmes, car il exprime consacrer toute son énergie à son nouvel emploi. Il sera important que ces aspects relationnels et affectifs puissent continuer à être discutés lors du suivi psychothérapeutique ambulatoire ultérieur.
Les aspects psychiques, interactionnels et d'adaptation inhérents à l'arrivée sur un nouveau poste de travail ont également été abordés. Des éléments plus anciens concernant certains événements de son enfance et de son adolescence, la relation à ses parents, son frère et sa sœur.

6. **Quels sont les objectifs thérapeutiques actuels et quels moyens sont à mettre en œuvre pour les atteindre ?**

Les objectifs thérapeutiques visent le maintien de l'abstinence à l'alcool, la reconnaissance des possibles situations de rechute à la consommation d'alcool, la gestion des émotions et la mise en place d'alternatives interactionnelles en cas de conflit ou de désaccord, les stratégies de gestion des situations à risque de rechute à l'alcool et de gestion des émotions.

7. **Existe-t-il aujourd'hui, de votre point de vue, un risque que Romain BAERISWYL commette de nouveaux délits ? Si oui, de quelle nature ? Ce risque est-il élevé ?**

Depuis l'admission au Centre Clos Henri, nous estimons que M. BAERISWYL a pu prendre conscience de conséquences néfastes de la consommation d'alcool ; par ailleurs, il se montre très critique vis-à-vis de son comportement antérieur. Actuellement, nous estimons que le risque de rechute est léger, toutefois un aspect de la thérapie centré autour de la prévention doit être poursuivie.

8. **Selon vous, quels sont les éléments ou contextes susceptibles de favoriser un nouveau passage à l'acte et, au contraire, quels en sont les facteurs protecteurs ?**

Les facteurs protecteurs sont l'investissement de M. BAERISWYL dans des projets d'insertion professionnelle, d'autonomisation dans un appartement et d'élan de reconstruction d'un réseau social. Des déceptions ou une perte de motivation dans la concrétisation de ses projets pourraient être des éléments susceptibles de favoriser une consommation d'alcool. Par ailleurs M. BAERISWYL souhaite rester à distance de son ancien réseau social lausannois et poursuivre ses efforts dans la construction de nouveaux liens sociaux.

9. **Dans le cadre de sa thérapie, Romain BAERISWYL a-t-il élaboré une stratégie et/ou un comportement visant à éviter un tel contexte ou à diminuer le risque d'une telle situation ? Si oui, quelle est cette stratégie, ce comportement ?**

Parmi les différentes stratégies évoquées, M. BAERISWYL a pu retenir la possibilité de faire appel à des personnes-ressource de son environnement familial, amical et professionnel (professionnels de la santé mentale), la poursuite de la psychothérapie et l'anticipation des situations à fort pouvoir anxiogène et de stress.

10. **Du point de vue médical, êtes-vous favorable à l'octroi d'une libération conditionnelle de la mesure thérapeutique institutionnelle au sens de l'art. 60 CP ou pensez-vous que sa poursuite se justifie ?**

Oui, nous sommes favorables à l'octroi d'une libération conditionnelle avec la poursuite d'un suivi ambulatoire.

11. **Du point de vue médical, êtes-vous d'avis qu'une levée de la mesure pour cause d'échec se justifie ?**

D'un point de vue psychothérapeutique une levée de la mesure pour cause d'échec ne se justifie pas. Une rechute à la consommation d'alcool n'est pas exclue dans le processus d'abstinence et cela ne devrait pas être considéré comme un échec. Actuellement, M. BAERISWYL se montre critique et conscient des conséquences négatives de son comportement antérieur, en lien avec la consommation d'alcool.

12. **En cas de libération conditionnelle, quelles sont vos recommandations pour la poursuite du suivi psychothérapeutique.**

La mise en place d'un lien de confiance avec la/le psychothérapeute. La poursuite de l'exploration des événements source de stress ou de perturbations émotionnelles, l'étayage des ressources

dont disposent déjà M. BAERISWYL et un accompagnement dans la construction de ses relations affectives ultérieures.

13. Avez-vous d'autres remarques à formuler, ou propositions à formuler concernant la suite de l'exécution de la mesure thérapeutique institutionnelle ?

M. BAERISWYL a bien investi le suivi psychothérapeutique proposé dans le cadre de son séjour au Centre Clos-Henri et il saura tirer bénéfice d'un suivi ambulatoire régulier.

Le suivi psychothérapeutique ambulatoire sera assuré par Mme Laurence Thomas, à Addiction Jura Porrentruy et le suivi ambulatoire se poursuivra avec sa référente Mme Laetitia Baume jusqu'à la fin de la mesure 60.

Nous restons à votre disposition pour tout renseignement complémentaire et vous adressons, Madame, nos meilleures salutations.

C. Benoit

Carine BENOIT
Psychologue-psychothérapeute FSP