
RAPPORT D'ACTIVITÉ TRIADE 2024

Triade

*Consultations et thérapies
avec les couples et
avec les familles*



Service de consultations et de thérapies pour les familles et couples

SOMMAIRE

1.	Introduction.....	2
2.	Contexte de l'année 2024.....	2
a-	Organisation du service	2
b-	Cadre d'intervention.....	3
3.	Données chiffrées relatives aux consultations	4
a-	Nombre de dossiers et typologie des situations	4
	Graphique 1 – Typologie des situations.....	4
b-	Evolution du nombre de consultations au cours des 9 dernières années	4
	Graphique 2 – Évolution du nombre de consultations réalisées	5
c-	Liste d'attente.....	5
d-	Répartition thérapies familiales / thérapies de couple	6
	Graphique 3 – Evolution de la répartition Thérapies couple/famille sur les 5 dernières années	6
	Graphique 4 – Type de thérapie	7
	Graphique 5 – Répartition thérapies familiales / thérapies de couple.....	7
4-	Profils des situations.....	7
a-	Compositions familiales.....	7
b-	Origine géographique des familles	8
	Graphique 7 – Orientation géographique des familles.....	8
c-	Mesures d'assistance éducatives	9
	Graphique 8 – Proportion des suivis avec mesures d'assistance éducative ou judiciaire en cours	9
5-	Origine des orientations	9
	Graphique 9 – Orientation vers TRIADE.....	10
6-	Répartition des présences et absences aux consultations.....	11
	Graphique 10 – Répartition des consultations prévues/annulées	11
7-	Les problématiques motivant les consultations.....	11
8-	Conclusion et perspectives.....	12

1. Introduction

Depuis plus de 30 ans, le service TRIADE accompagne les familles et les couples aveyronnais à travers un travail thérapeutique visant à renforcer les liens familiaux et à prévenir les situations de rupture. Conçu et porté par l'association Émilie DE RODAT, il s'inscrit pleinement dans une démarche de soutien à la parentalité et de prévention des vulnérabilités familiales.

TRIADE intervient auprès des familles confrontées à des difficultés pouvant fragiliser leur équilibre : conflits familiaux, violences intrafamiliales, carences éducatives ou affectives, précarité sociale, ou encore conduites à risque chez les adolescents. Son action s'inscrit en cohérence avec les grandes orientations départementales et nationales, notamment le schéma de soutien à la parentalité, la reconnaissance du soutien aux familles comme un levier d'investissement social, ainsi que le plan 2023-2027 de lutte contre les violences faites aux enfants.

Dans cette dynamique, TRIADE a pris une part active aux travaux menés au sein du groupe de travail départemental sur la thérapie familiale et s'engage aujourd'hui dans la mise en œuvre du cahier des charges défini collectivement. Cette évolution vient structurer davantage l'accompagnement proposé et renforcer la pertinence des interventions menées auprès des familles.

Le service accueille toute configuration familiale souhaitant entamer une démarche thérapeutique : familles nucléaires, monoparentales, recomposées, homoparentales, ainsi que des formes d'organisation élargies telles que les relations grands-parents/petits-enfants ou assistant familial/enfant placé.

Depuis juin 2024, TRIADE bénéficie d'un nouvel élan avec l'arrivée d'une équipe de direction renouvelée, déterminée à poursuivre le développement du service et à en renforcer l'accessibilité. Son fonctionnement est rendu possible grâce au soutien du Conseil Départemental et de la CAF, permettant ainsi d'accompagner toutes les familles, y compris celles qui, du fait de leur situation sociale, ont un accès limité aux dispositifs de soin et d'accompagnement.

2. Contexte de l'année 2024

TRIADE joue la carte de la complémentarité des formations avec deux professionnels : une salariée psychologue à 0,5 ETP et un prestataire extérieur, formé en systémie, sur 3 jours ½ maximum par semaine, en fonction de la demande.

Cela représente ainsi un temps d'intervention maximum pour 1.2 ETP.

a- Organisation du service

L'organisation des deux professionnels permet de proposer aux familles, des rendez-vous du lundi au samedi. Les prises de rendez-vous se font directement auprès d'eux. Cette première prise de contact s'inscrit comme une étape dans la thérapie par l'éclaircissement de la demande.

Les deux intervenants utilisent des outils communs et un agenda partagé.

Ils sont garants de l'organisation du service et du maintien du cadre qu'ils ont défini. La Direction de l'association Emilie DE RODAT est en soutien de ces deux professionnels et en première ligne concernant les liens partenariaux.

Les professionnels bénéficient d'une supervision à raison de 2h toutes les 6 semaines avec un intervenant extérieur et d'une rencontre avec la Direction une fois par trimestre.

Le tarif des consultations sur TRIADE est de 30€ par séance. Il s'agit d'un tarif associatif, la priorité de de l'association Emilie DE RODAT étant de permettre l'accessibilité à tous à ce service de prévention, primordial pour améliorer le climat familial.

Les personnes ne pouvant pas financer cette prestation peuvent bénéficier d'une « prise en charge », globale ou partielle, grâce à la convention qui lie TRIADE au Conseil départemental de l'Aveyron.

D'une manière générale, ce sont les travailleurs sociaux qui identifient, lors de leurs entretiens, les personnes pour qui une thérapie de couple ou familiale pourrait être bénéfique. Ils rédigent la fiche navette qu'ils font parvenir à TRIADE. Toutes les personnes pressenties ne se saisissent pas de cette opportunité, certaines ne contactent jamais TRIADE.

Les professionnels de TRIADE peuvent aussi renvoyer vers les travailleurs sociaux des personnes s'étant directement adressées à eux mais dont les situations financière et sociale méritent un accompagnement de droit commun.

Les fiches navettes ont une validité d'un an.

b- Cadre d'intervention

Les intervenants répartissent les nouvelles demandes en fonction de leur file active, de leurs jours d'intervention et des disponibilités des patients. **Une personne contactant le service ne peut choisir son intervenant.**

Les thérapies se déroulent en présence d'un thérapeute ou des 2 co-thérapeutes si la situation le nécessite.

La famille / le couple est assuré du secret quant au contenu des séances. Aucune information ne pourra être communiquée, à l'extérieur, sans leur accord.

La durée d'une séance est d'une heure.

Le premier entretien constitue le temps de la rencontre, de la création d'un espace sécurisant favorisant la parole et où se définissent les modalités thérapeutiques.

Lors des séances suivantes chaque membre du couple ou de la famille est partie prenante de la thérapie.

En favorisant un espace d'échange et de soutien, le thérapeute va permettre aux personnes de pouvoir remettre des mots là, où parfois, la parole ne circule plus, de pouvoir construire un récit sur son histoire et son vécu. Le processus de changement peut alors s'engager.

L'avancée de la thérapie se fait au rythme de chacun.

Chaque professionnel assure le relais avec les partenaires concernant ses suivis, après recueil de l'accord des personnes concernées.

Triade n'est pas un service d'urgence.

3. Données chiffrées relatives aux consultations

En 2024, TRIADE a atteint sa capacité maximale d'accueil du public pour le nombre d'ETP en place (1,2).

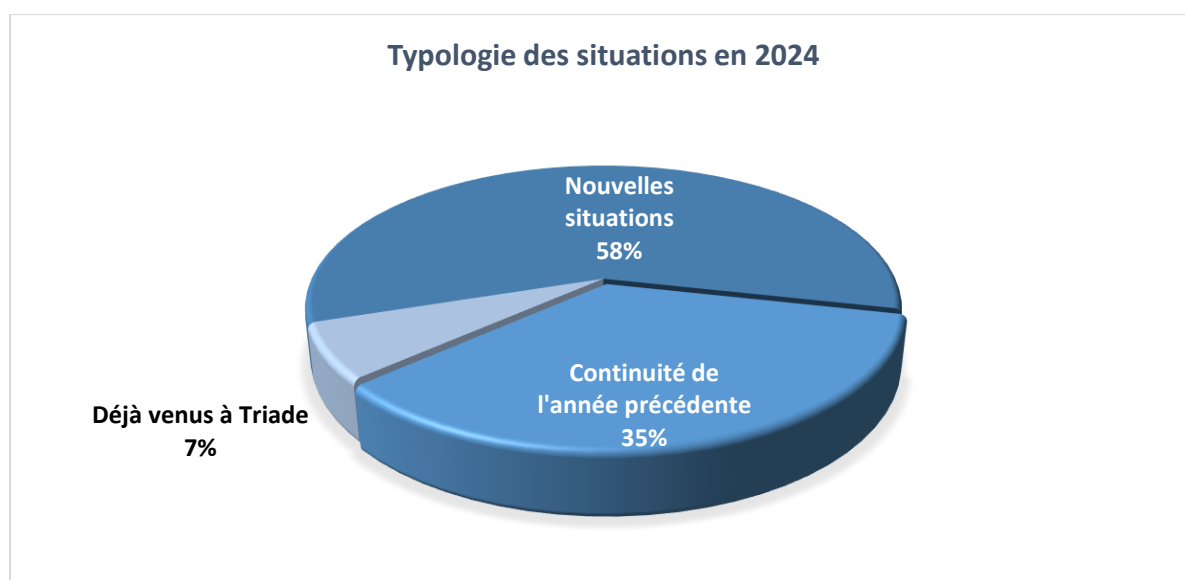
a- Nombre de dossiers et typologie des situations

152 dossiers ont été ouverts en 2024 contre 158 en 2023.

Nous pouvons ainsi conclure que la capacité maximale de situations en suivi se situe entre 150 et 160 dossiers par an.

Sur les 152 dossiers ouverts en 2024, 35% sont des poursuites de dossiers déjà ouverts et 58% sont des nouveaux dossiers. Seulement 7% des personnes accompagnées connaissaient déjà TRIADE.

TRIADE s'adresse ainsi principalement à des familles n'ayant jamais bénéficié de thérapies familiales.



Graphique 1 – Typologie des situations

Les chiffres présentés ne tiennent compte que des situations dont un RDV effectif a été programmé. En effet, lors d'un premier contact physique et/ou téléphonique, de nombreuses réorientations ont eu lieu, soit vers le secteur libéral pour un suivi individuel, soit vers de la médiation familiale.

b- Evolution du nombre de consultations au cours des 9 dernières années

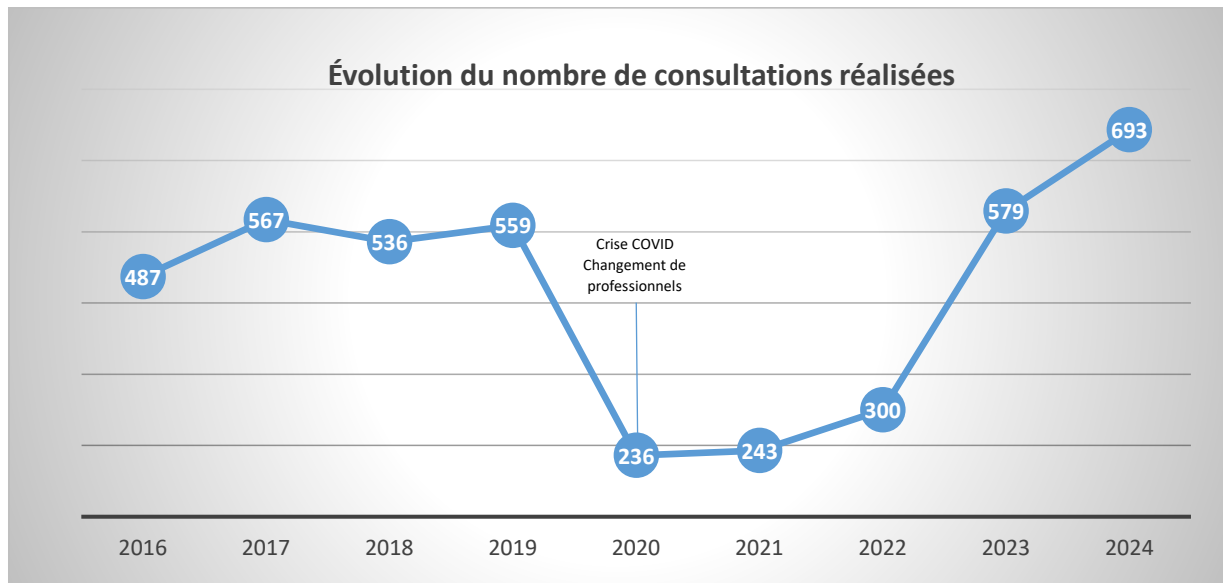
De 2016 à 2019, deux professionnels intervenaient à TRIADE dont un en prestation de service. De 2020 à fin 2022, une psychologue à mi-temps y travaillait. L'augmentation progressive des demandes à partir d'octobre 2022 a permis de faire appel à un second intervenant, qui module son activité selon les demandes et la disponibilité des locaux, dans un maximum de 3.5 jours par semaine. Depuis janvier 2024, le service, composé de deux professionnels, a fonctionné en permanence à pleine capacité.

TRIADE enregistre ainsi, en 2024, le plus haut nombre d'entretiens atteint, soit 693 entretiens réalisés.

Les consultations réalisées ont ainsi encore augmenté de 19.70% :

- 780 entretiens programmés et 579 réalisés sur l'année 2023
- **878 entretiens programmés et 693 réalisés sur l'année 2024.**

Nous pouvons ainsi dire que le nombre d'entretiens annuels maximum (selon les aléas) se situe entre 600 et 700 pour 1.2 ETP.



Graphique 2 – Évolution du nombre de consultations réalisées

TRIADE réalise ainsi 24% d'entretiens de plus qu'en 2019, dernière période de haute activité.

c- Liste d'attente

Depuis fin 2022, une liste d'attente se constituait sur les deux derniers mois de l'année, rapidement absorbée en début d'année suivante grâce à l'augmentation du temps de travail du prestataire de service.

La même situation s'est produite en ce début d'année 2024 mais, pour la première fois, **les effectifs ne se sont pas réduits aux alentours de la période de mars-avril.**

Ainsi, depuis le 7 mars 2024, TRIADE a ouvert une liste d'attente qui n'a pas désemplie durant toute l'année, les deux intervenants n'arrivant pas à absorber le flux des nouvelles demandes.

122 personnes ont été inscrites en liste d'attente (représentants environ 366 personnes, une situation pouvant représenter de 2 à 4 membres).

Sur ces 122 situations :

- 76 ont été prises en charge par les professionnels de TRIADE au cours des mois suivants
- 22 sont toujours sur liste d'attente au 31/12/24
- 24 situations ont été « perdues » :
 - 12 n'ont pas rappelé TRIADE après une proposition de démarrage de thérapie
 - 5 sont parties avec un autre thérapeute ou coach
 - 1 n'a pu démarrer faute de traducteur
 - Pour 2, la demande n'était plus d'actualité
 - 1 numéro n'était plus attribué
 - 3 couples s'étaient séparés.

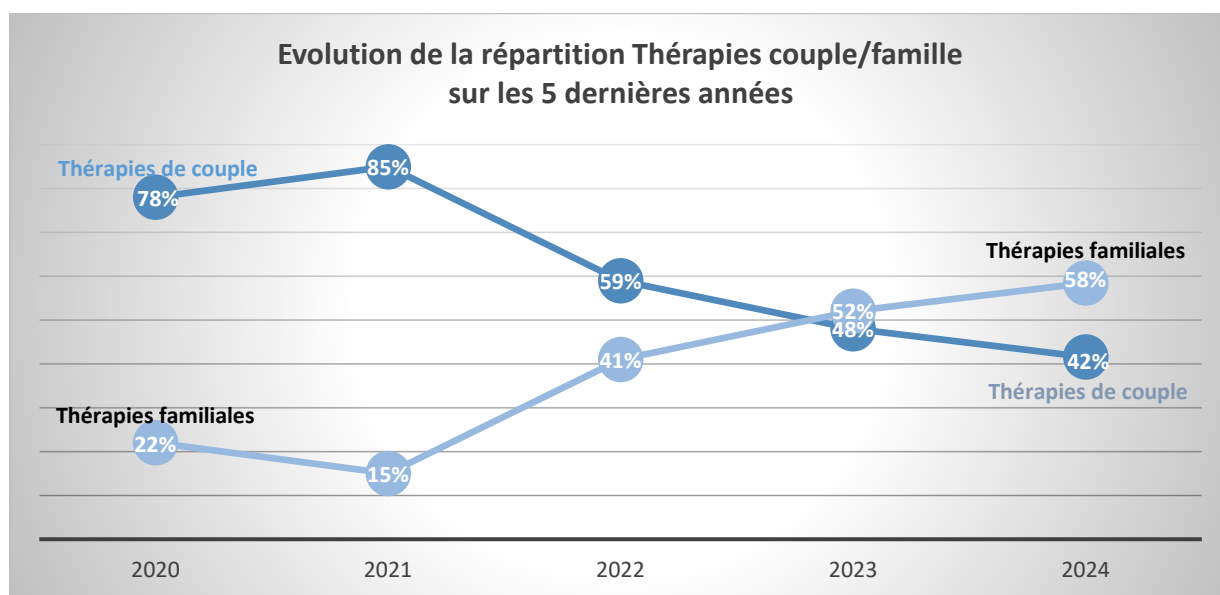
Le temps d'attente, d'une manière générale, se situe autour de 2 mois. Il peut cependant être plus élevé pour les personnes s'inscrivant uniquement sur les créneaux de fin d'après-midi ou du mercredi (3 mois).

Il est à noter, qu'en parallèle de cette liste d'attente « officielle », pour laquelle les professionnels de TRIADE ont eu un membre de la famille au téléphone, ont recueilli les informations nécessaires et l'accord des personnes d'être placés sur cette liste, le service de TRIADE a aussi une « liste d'attente potentielle » qui recense toutes les personnes susceptibles de nous contacter.

Cette liste est établie en fonction d'échanges avec des professionnels qui préconiseraient une thérapie familiale : travailleurs sociaux du Conseil Départemental, médecins, psychiatres, éducateurs, Juges pour enfants, etc. Cette liste permet aux professionnels de TRIADE d'avoir une vision sur les situations qui pourraient contacter le service.

d- Répartition thérapies familiales / thérapies de couple

En examinant la répartition des personnes en consultation nous confirmons la tendance, déjà enregistrée depuis 2022, d'un basculement du public de TRIADE vers les thérapies familiales, dépassant les thérapies de couple. **En 2024, 58% des situations accompagnées concernaient des familles (contre 15% en 2021).**



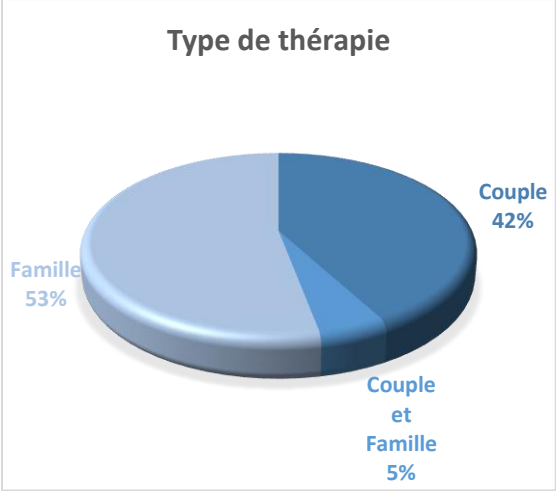
Graphique 3 – Evolution de la répartition Thérapies couple/famille sur les 5 dernières années

TRIADE mène ainsi un véritable travail de prévention au sein des cellules familiales en touchant, cette année encore, 93.5% de familles : thérapies familiales et thérapies de couples parentaux ; prévention de l'éclatement de la cellule familiale.

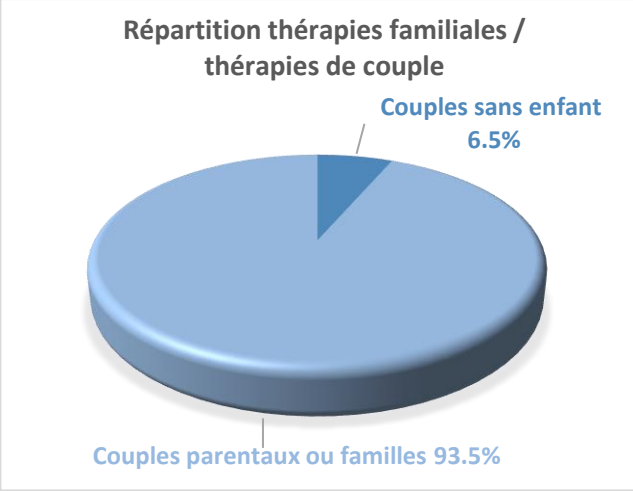
Seulement 6.5% des couples reçus n'ont pas enfant.

Parallèlement, depuis 2023, nous comptabilisons les thérapies opérant une modification en cours de parcours, à savoir les thérapies de couple qui se transforment en thérapies familiales ou inversement. Cela vient mettre en exergue les répercussions des difficultés d'un couple sur une famille ou de la famille sur le couple.

Cependant, la comptabilisation de ces situations sous cet angle ne nous permet pas de rendre compte du vrai nombre de situations suivies par le service. **Ainsi, en 2025, nous enregistrerons une nouvelle situation quand le couple basculera à la famille ou inversement.**



Graphique 4 – Type de thérapie



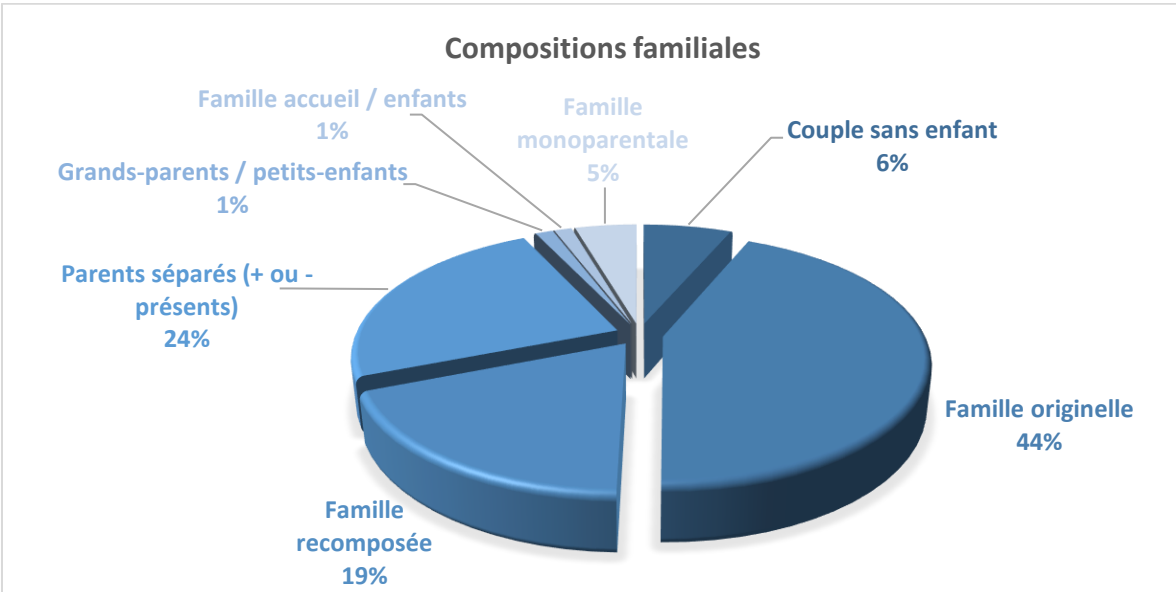
Graphique 5 – Répartition thérapies familiales / thérapies de couple

4- Profils des situations

a- Compositions familiales

L’analyse des compositions familiales nous montre, en cette année 2024, l’amorce d’un virage dans les prises en charge. En 2022 et 2023, TRIADE accompagnait essentiellement des familles originelles, or cette année, la prise en charge des parents séparés a augmenté de 11%. Les familles originelles gardent tout de même une place importante avec 44% des suivis. Arrivent toujours à la marge, les familles monoparentales et les couples sans enfants.

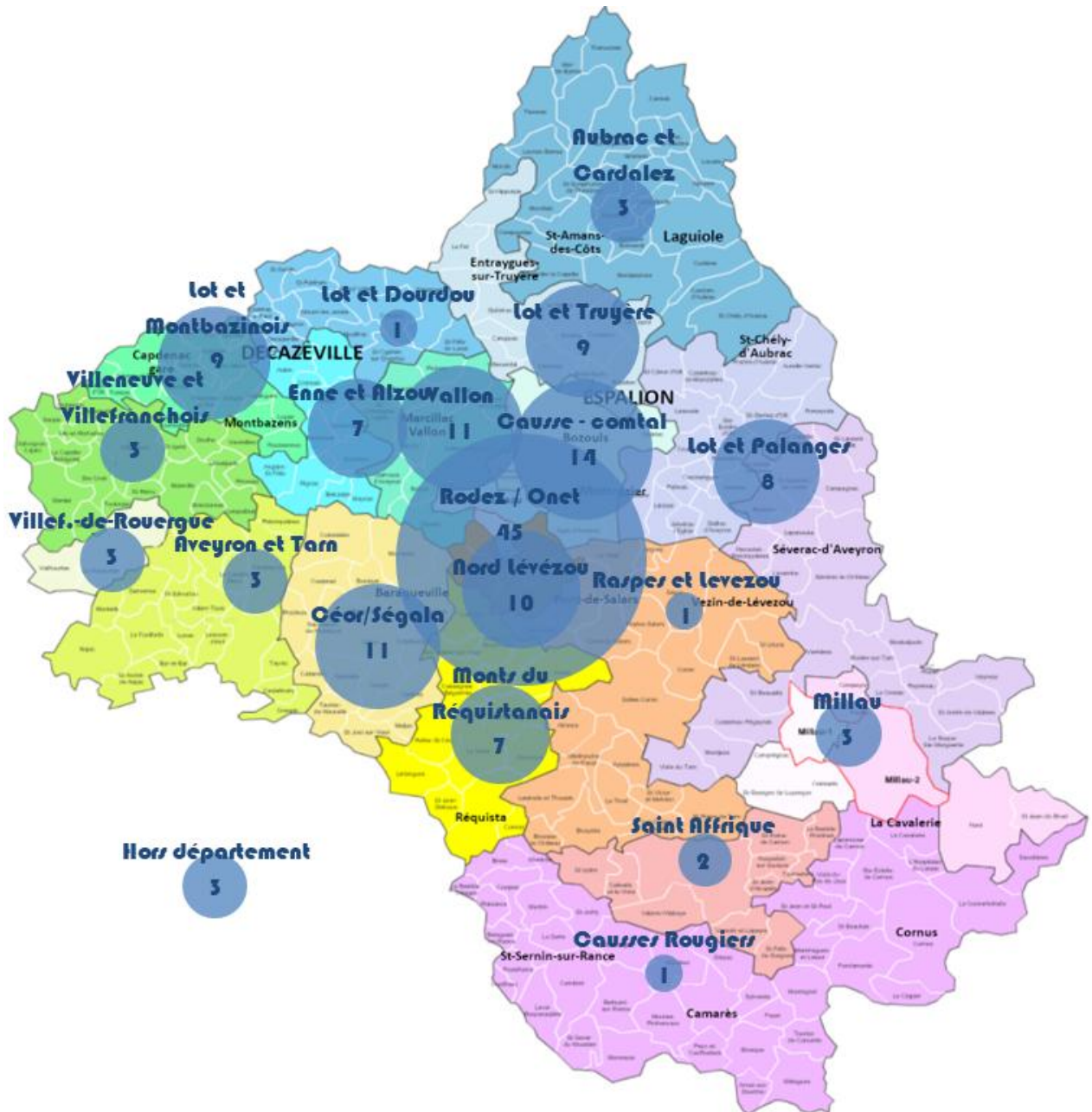
Enfin, TRIADE a reçu des nouvelles demandes qui étendent le champ familial initialement accompagné. En effet, deux grands-parents ont fait appel à nous concernant la relation à leur petits-enfants dont la garde leur a été confiée ainsi qu’une assistante familiale avec une adolescente placée.



Graphique 6 – Compositions familiales

b- Origine géographique des familles

TRIADE accompagne des familles venant de l'ensemble du département. Fin 2023, la décision avait été prise d'affiner les statistiques en nous basant sur la carte cantonale. Nous obtenons ainsi une meilleure cartographie de l'origine géographique des personnes que nous accompagnons.



Graphique 7 – Orientation géographique des familles

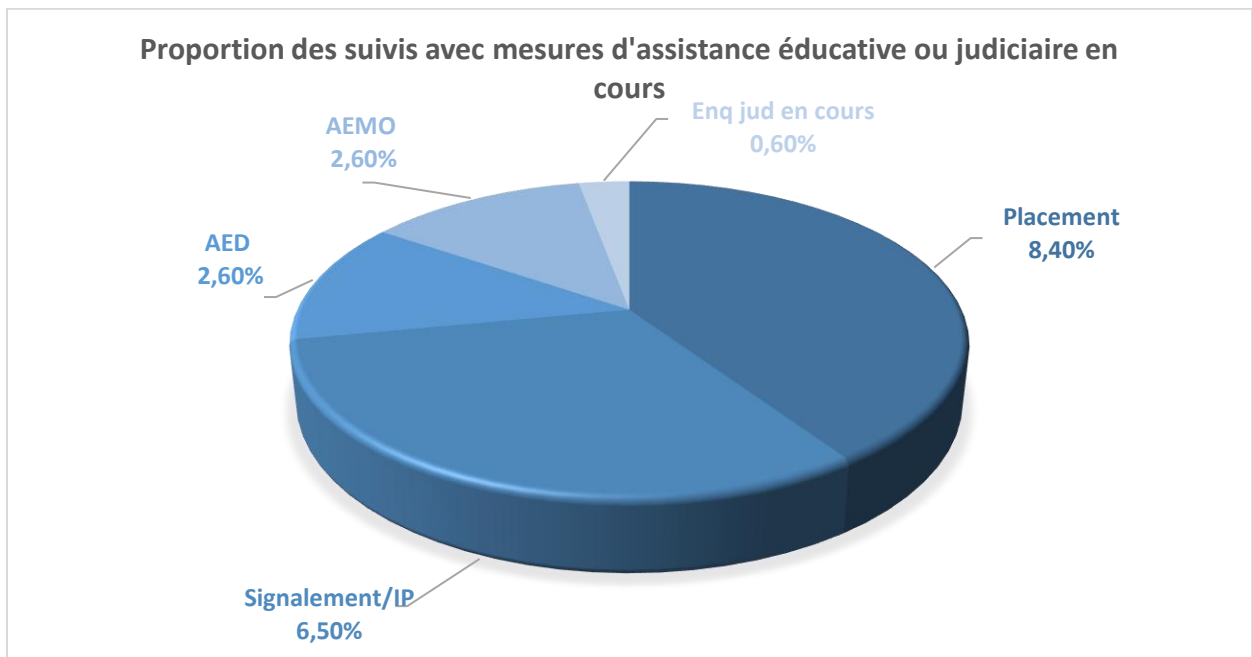
Même si le territoire du Ruthénois présente un fort taux de participation (29%), 71% des personnes viennent des autres cantons du département. **1 seul canton n'est pas représenté : Tarn et Causses.** 3 situations proviennent d'autres départements.

c- Mesures d'assistance éducatives

Depuis 2023, du fait de la recrudescence des situations, TRIADE comptabilise le nombre de familles concernées par des mesures d'assistance éducative ou de justice.

20.7% des consultations menées par TRIADE en 2024 ont, en fond, une mesure d'assistance éducative ou d'enquête judiciaire en cours (contre 18,4% en 2023). Ces suivis ont pour origines :

- la mobilisation des travailleurs sociaux du Département,
- des contacts récents et accrus avec le service des informations préoccupantes
- les orientations réalisées par la justice,
- les orientations internes à Emilie DE RODAT, de la part des unités d'internat comme des unités d'interventions à domicile.



Graphique 8 – Proportion des suivis avec mesures d'assistance éducative ou judiciaire en cours

5- Origine des orientations

Le Conseil départemental devient, en 2024, le premier orienteur vers le service de TRIADE (18%).

Le référencement google et notre site Internet, intégralement revu en 2023, joue aussi un rôle très important dans l'orientation vers le service de TRIADE : 13% des personnes suivies.

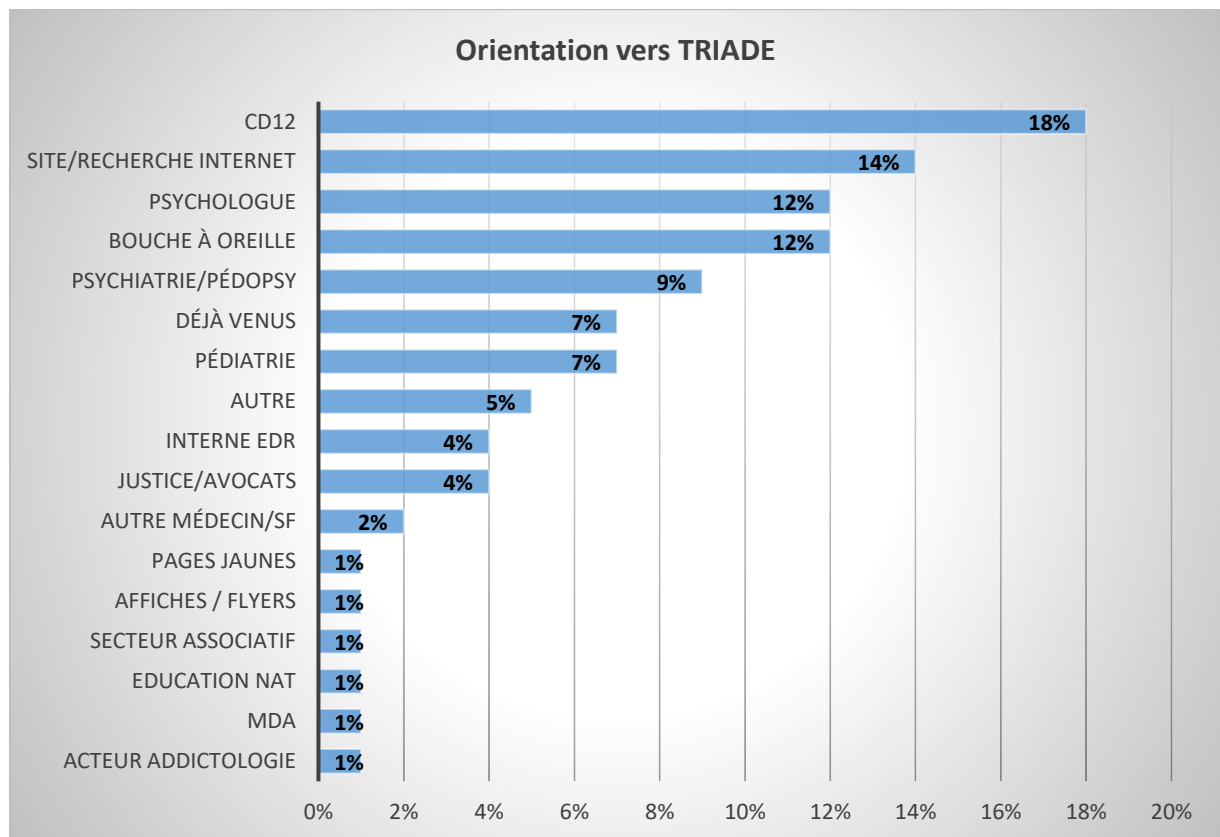
Plus précisément, les visites de la population aveyronnaise sur les données Internet augmentent significativement :

	2024	2023
Nombre visiteurs Site Internet TRIADE	1859	1555
Nombre Consultations pages jaunes	1137	1050
	2996	2605

Sur notre site Internet, 325 personnes ont utilisé une « intention de contact » : lancer l'appel vers TRIADE ou envoyer un mail au service. Le temps moyen passé sur notre site Internet est de 3.24 minutes.

Les psychologues libéraux qui ont toujours fortement orienté sur TRIADE, ont le même impact, cette année sur notre service que le bouche à oreille (12%).

Ceci démontre la qualité du travail délivré à TRIADE, reconnue à la fois par les partenaires et les professionnels de terrain, mais aussi par le public lui-même.



Graphique 9 – Orientation vers TRIADE

Ces constats, montrent l'importance de :

- **soutenir la dynamique qui se développe avec les territoires d'action sociale du département, en maintenant et développant les liens pour que TRIADE continue à être identifié comme un véritable outil au service des familles ;**
- maintenir à jour notre site Internet et le référencement sur les moteurs de recherche ;
- prendre le temps de rencontrer de nouveaux partenaires.

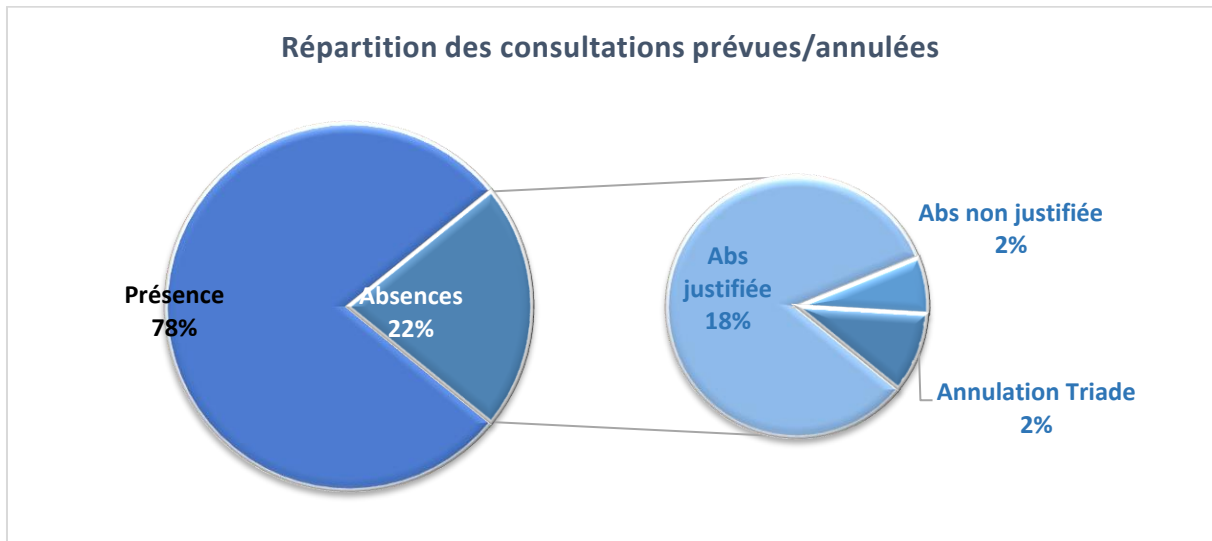
Nous trouvons important de rappeler que, quel que soit l'orienteur, **une thérapie ne peut être ni imposée, ni la condition d'un retour au domicile des enfants. Elle ne peut être que volontaire de la part des personnes présentes et un outil supplémentaire à la compréhension du fonctionnement du système famille et à son amélioration.**

Ainsi, quelque que soit l'orienteur, les personnes restent libres de contacter et d'adhérer à une thérapie.

6- Répartition des présences et absences aux consultations

Sur les 878 consultations programmées en 2024, 693 ont été honorées, ce qui ramène à un **taux de présence de 78%**. Ce taux est stable et très honorable quand on connaît la difficulté pour arriver à ajuster les agendas de 2 à 5 personnes et quand, sur les 22% d'absence, seules 2% ne sont pas justifiées.

Dans toutes les situations d'absences justifiées, sauf pour le motif de séparation du couple, un nouveau rendez-vous a été fixé aux personnes.



Graphique 10 – Répartition des consultations prévues/annulées

Le taux de présence au fil des années se maintient alors même que l'évolution du nombre de consultations depuis 2022 est en constante évolution. Cet élément est très positif car l'augmentation des consultations pourrait générer une augmentation parallèle des annulations qui pourtant, elles, sont en baisse de 5% en 2024.

7- Les problématiques motivant les consultations

Les motifs des consultations restent difficiles à catégoriser car ils sont plurifactoriels et le motif initial de consultation est rarement le réel motif des difficultés rencontrées. **La question de la place est centrale et touche toutes les familles et les couples. Une place jamais trouvée, une place qui bouge, être à la mauvaise place, de quelle place parle-t-on, ... ?**

Chacune des thématiques identifiées est liée à une autre. Elles s'imbriquent les unes dans les autres et elles sont souvent une résultante de la précédente.

En 2024, nous retrouvons essentiellement les thématiques suivantes :

- **Une « déconnexion »** (terme utilisé par de nombreux patients) entre les membres du couple. Une déconnexion liée à des choix de vie ou des événements contextuels qui déstabilisent l'équilibre mis en place à l'origine de l'entité couple. L'attention initialement portée par chaque membre du système, à l'autre, se détournant au profit du changement ou du contexte : changement de projet professionnel, projet d'enfant, déménagement, dépression, deuil d'une maternité, vieillesse, etc.

- **Une parole qui se libère.** Nous interrogeons aujourd'hui l'influence que pourrait avoir le phénomène de libération de la parole tel que « Me too » à notre échelle. Les situations où des faits de viols, d'agressions sexuelles intra ou extra familiaux anciens, se multiplient. Cette parole qui se libère, qu'il y ait prescription et dépôt de plainte ou non, vient perturber l'équilibre de la famille, et notamment la position de la femme aux côtés de son époux. La thématique des violences sexuelles au sein de la fratrie est aussi présente.
- **Les placements.** Les placements interrogent particulièrement l'histoire familiale et remettent en jeu les places de chacun. Comment rester parents durant un placement ? Quel parent être au retour de l'enfant ? L'équilibre familial est totalement remis en question et ce d'autant plus :
 - Que certains enfants de la fratrie restent au domicile,
 - Que les placements s'inscrivent dans la durée,
 - Que le lien parents-enfants ait été coupé durant une partie du placement,
 - Que les placements aient lieu chez un tiers digne de confiance (cette option permettant, tout de même, de maintenir l'entité familiale).
- **La souffrance psychique massive de certains enfants et adolescents** qu'ils expriment par des crises violentes, des addictions importantes, des scarifications ou autres passages à l'acte avec mise en danger qui déstabilisent complètement la sphère familiale et démunisent les parents. Ces comportements entraînent des prises en charges importantes, voir des hospitalisations répétées pour certains d'entre eux. L'attention requise pour cet enfant se fait au détriment de celle accordée aux autres enfants ou au couple.
- **Le manque de tiers dans la relation mère célibataire-enfant/ado.** Nous entendons ici les mères qui doivent faire sans père ou celles qui doivent composer avec des pères peu présents ou non saisis des problématiques que peuvent présenter leurs enfants. Il arrive aussi parfois que les mères soient insécurisées dans ce que le père peut apporter à l'enfant (au vu de ce que la femme a vécu auprès de l'homme). Les enfants sont souvent insécurisés (troubles du sommeil, du comportement, etc.), à la mauvaise place au sein de la famille ou au cœur de conflits de fratrie importants.
- **Les pathologies psychiatriques** décelées chez un adulte de la famille qui vont nécessiter une adaptation aussi bien de l'autre membre du couple que des enfants.

8- Conclusion et perspectives

L'année écoulée a marqué une évolution significative pour TRIADE, qui consolide son rôle central dans l'offre départementale de thérapie familiale. L'adhésion au cahier des charges élaboré collectivement avec les partenaires institutionnels et professionnels témoigne de cette reconnaissance. Ce cadre structurant permet non seulement d'harmoniser les pratiques sur l'ensemble du territoire, mais aussi de garantir aux familles un accompagnement fondé sur des méthodologies éprouvées et des références communes.

Pour répondre aux exigences croissantes du travail thérapeutique, TRIADE a engagé une dynamique de professionnalisation continue, notamment à travers la mise en place d'une formation approfondie à l'approche systémique. Cette montée en compétence est essentielle pour enrichir les outils d'intervention, renforcer l'analyse des dynamiques familiales et affiner les stratégies thérapeutiques mises en œuvre.

Dans un contexte où les problématiques rencontrées par les familles se complexifient – impact des séparations conflictuelles, violences intrafamiliales, troubles du lien parental, précarité – l’adaptation constante des savoir-faire et des postures professionnelles est un enjeu clé.

Au-delà du travail clinique au sein du service, TRIADE ambitionne de jouer un rôle structurant dans l’organisation départementale de la thérapie familiale. En s’impliquant dans l’animation d’un réseau regroupant les différents acteurs de ce champ, le service contribuera à renforcer les synergies entre professionnels, à diffuser des pratiques partagées et à rendre l’offre d’accompagnement plus lisible et accessible pour les familles en demande. Cette dynamique collaborative sera un levier essentiel pour garantir une prise en charge cohérente et coordonnée à l’échelle du territoire.

Dans cette continuité, TRIADE prévoit également de renforcer son équipe afin de répondre aux nouvelles missions qui lui sont confiées et de sécuriser son développement. Cette évolution permettra d’élargir les capacités d’accueil du service, d’adapter les accompagnements aux besoins émergents et de garantir une prise en charge qualitative pour l’ensemble des publics concernés.

Fort de son expertise et de son engagement auprès des familles aveyronnaises, TRIADE poursuivra son développement avec la volonté affirmée d’être un acteur clé du soutien à la parentalité et de la thérapie familiale. En consolidant ses pratiques, en structurant un réseau départemental et en restant attentif aux évolutions sociétales, le service entend continuer à proposer un accompagnement ajusté aux réalités des familles et en phase avec les orientations des politiques publiques locales.

Ils nous soutiennent

