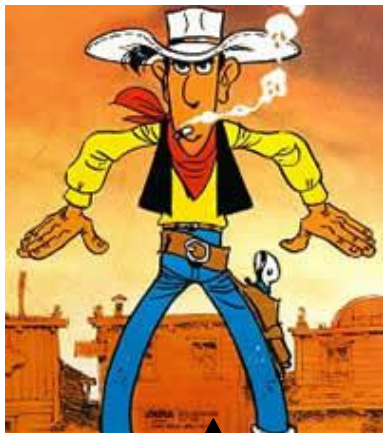
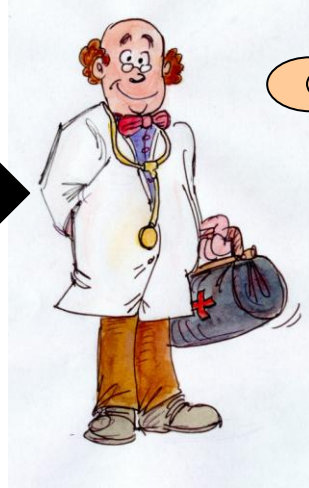




1



2



Mr LUCKE

3



Equipe pluri-disciplinaire du CSAPA

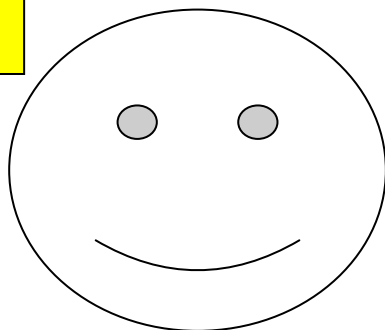
Hospitalisation décision

OUI ou ~~NON~~

Degré d'urgence

Hospitalisation de jour ou complète

6



Réévaluation des objectifs lors de la réunion de synthèse

5

**Diagnostic initial éducatif** établi au regard des entretiens effectués auprès de l'usager qui seront repris dans le cadre de son hospitalisation et travaillé avec lui :

- objectifs qu'il se fixe par rapport à sa consommation
- sa qualité de vie (sociale / affective / familiale et professionnelle)
- l'établissement de son projet de soin individuel (médical / diététique / psychologique)

--> Indication dans le document de synthèse du patient

4



Préparation de l'usager à l'hospitalisation

## Prenons un exemple (le sevrage qui est ici proposé en est-un)

**1- Monsieur LUCKE décide un jour qu'il est temps pour lui d'arrêter la cigarette – Il consulte un professionnel qui va l'orienter vers un médecin addictologue qui va le prendre en charge (Boulogne / Etaples / Berck / Calais ...).**

**2- Un médecin rencontre Monsieur LUCKE et constate la nécessité d'une prise en charge en hospitalisation de son sevrage. Il préconise donc ce sevrage, le propose à Monsieur LUCKE et l'instruit de la démarche de prise en charge.**

### Démarche :

**3- Le dossier de Monsieur LUCKE est présenté par le médecin à la Commission d'Intervision du CSAPA qui a lieu chaque lundi matin. Cette commission a pour but d'analyser la demande – d'évaluer l'inclusion de l'utilisateur en fonction des critères qui vont lui correspondre le mieux (en fonction de sa demande / en fonction du type de sevrage et des différents antécédents ainsi que des risques à l'arrêt du produit). L'équipe oriente l'utilisateur vers soit une hospitalisation de jour ou soit une hospitalisation complète.**

**4- Si l'hospitalisation est proposée, en fonction du type de sevrage – du stade motivationnel – des problématiques éventuelles ou à définir et des demandes déjà formulées par l'utilisateur, des consultations de préparation vont lui être proposées :**

**- Prise en charge médicale avec examens cliniques et paracliniques à prévoir éventuellement (exemple : Monsieur LUCKE présente une diminution du périmètre de marche et une dyspnée associée à une toux → il faudra prévoir ?? Fibro bronchique – consultation vasculaire) / prise en charge psychiatrique si des troubles sont avérés (Monsieur LUCKE dit entendre des voix...)**

**- Prise en charge sociale pour évaluer les problèmes inhérents à la consommation de tabac (dettes ? accumulées pour se payer ses paquets / nécessité d'une post-cure / etc.) – Lors d'une rencontre, l'assistante sociale peut entendre que Madame LUCKE n'arrive plus à comprendre la consommation de Monsieur car elle n'arrive plus à acheter le lait du petit dernier → cela crée des tensions à la maison – une conjugopathie et Madame veut retourner vivre chez sa mère. L'équipe peut également anticiper et proposer une rencontre famille et s'il le faut entreprendre une thérapie avec la famille -**

**- Prise en charge diététique (un arrêt précédent lui a fait prendre 10 kgs et maintenant il a peur d'arrêter) –**

**- Prise en charge psychologique (risque de dépression s'il arrête, d'ailleurs la dernière fois, il a recommencé et sa dépression allait mieux) → l'équipe peut travailler avant l'hospitalisation sur des croyances pré-établies.**

**- Prise en charge infirmière pour travailler sur la balance décisionnelle et se fixer ses propres objectifs de soin (je veux arrêter parce que ça coûte trop cher et que je ne peux pas acheter une nouvelle selle à Joly Jumper → IDE : sur quoi voulez-vous travailler pendant les 14 / 7 jours d'hospitalisation / quelles sont vos attentes ? (objectifs que se fixe le patient à l'entrée) Quelles sont vos craintes à l'arrêt du produit (freins au changement)? Pour qui et pour quoi maintenant ? (ressources motivationnelles) → Ces consultations et différents entretiens vont permettre d'établir le diagnostic éducatif initial du patient**

**5- La semaine avant l'hospitalisation, l'ensemble du dossier est revu et complété : les objectifs du diagnostic sont finalisés pour pouvoir être travaillés pendant l'hospitalisation**

**6- Ce diagnostic est réévalué pendant la semaine d'hospitalisation lors des réunions de synthèse du vendredi de l'équipe au regard des entretiens individuels et des différents groupes thérapeutiques.**