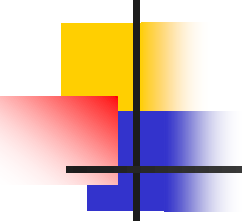


L'Accueil Résidentiel Séquentiel ... Aller vers un temps pour soi



- **Mme Martine Carroué**, Psychologue
- **Mme Marie-Odile Ramelet**, Infirmière DE
- **Dr Christian Sorgue**, Praticien Hospitalier

- Mission transversale (interventions dans les services, aux urgences...)
- Mission de lien avec les structures extérieures
- Mission de formation
- Activité spécifique dans l'unité d' addictologie
- Activité de consultations (évaluation, organisation d'hospitalisations, orientation, soin)

- 
-
- Introduction du Concept
 - Les Aspects Thérapeutiques du Rythme
 - Les Aspects Opérationnels



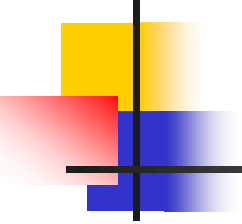
L'hospitalisation vient régulièrement offrir une pause somatopsychique à des patients qui se sentent, du moins dans les premiers temps, happés, débordés, par des pulsions irrépressibles.

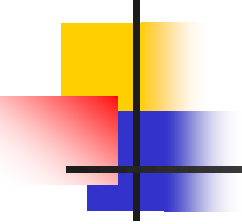


La rythmicité permet d'acquérir un sentiment de
continuité

S'impliquer,
c'est être
dans le pli,
dans le
rythme de
l'autre ...



- 
-
- Programme d'alternance de séjours résidentiels et de périodes au domicile.
 - La durée de ce programme peut aller de 3 mois (H par phases) à un an (H séq).
 - Une évaluation peut se faire à tout moment en fonction de l'évolution de la situation.



Le séjour résidentiel se déroule
le plus souvent sur une semaine (7 jours),
suivie d'une période de 4 à 5 semaines
au domicile.



Une semaine d'hospitalisation

- Entretiens quotidiens médicaux, infirmiers.
- Entretiens psychologiques.
- Séances d'activité physique adaptée (APA) 2 fois par semaine.
- Clôture par Entretien collectif familial (ECF) si demande.
- Synthèse avec les travailleurs sociaux ou autres structures de soins (CSAPA).



Patients accueillis

- TCA
- Alcoolo-dépendants avec parfois encéphalopathie
- Poly-consommateurs
- Troubles associés



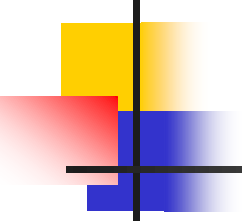
L'hospitalisation séquentielle repose sur un engagement

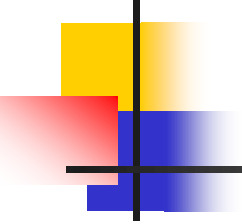
- Du patient (disponibilité, assiduité),
- Des soignants,
- De l'entourage,
- Des travailleurs sociaux.

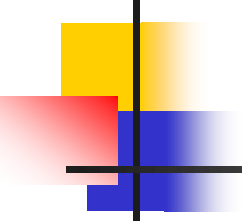


Sur 32 patients inclus dans ce programme

- 13 patients bénéficient actuellement de l'hospitalisation séquentielle.
- 3 patients sont sortis de ce programme dans un projet de soin ambulatoire, et 2 ont pu être orientés sur la Psychiâtrie,
- Interruption de ce programme pour 8 patients (reprise travail, autre orientation du soin...),
- Hospitalisations par phases : 2 sont en cours et 4 sont terminées.

- 
-
- Femme, 43 ans, ne travaillant plus, mariée, 2 enfants
 - Phases d'alcoolisation et d'anorexie en alternance ou simultanées.
 - Connut des séjours spécifiques en alcoologie, en psychiatrie, en structures spécialisée en TCA.
 - Soins Résidentiels Séquentiels pd 1 an, 6 séjours, avec accompagnement psychologique au CSAPA dans l'intervalle.
 - Chaque séquence fut ponctuée par un entretien avec le couple.

- 
-
- Homme, 59 ans, proche de la retraite, marié.
 - Accompagnement local impossible en raison de sa position sociale.
 - Adressé par son hépatologue (cirrhose avec rupture de VO).
 - Proposition d'une hospitalisation en 3 phases d'1 semaine/mois avec bilan à l'issue.
 - Evolution progressivement favorable avec reprise de contrôle, et acceptation de consultations au CSAPA local.

- 
-
- Homme, 65 ans, anglophone exclusif, immigré solitaire depuis sa retraite.
 - Alcoolodépendance ayant justifié de nbx passages aux urgences, des hospitalisations pour sevrage, pas de projet de soin construit.
 - Proposition d'un accueil séquentiel dont il fixa la rythmicité (1 H tous les 2 mois, 1 cs tous les 2 mois).
 - Mise en place d'un APA.
 - Reprise partielle de contrôle (pas d'ivresses)