

**TABLE RONDE : DES  
INSTITUTIONS FACE AUX  
PERSONNES ÂGÉES  
SOUFFRANT D'ADDICTIONS  
(MÉDICAMENTS, ALCOOL,  
TABAC)**

**Mardi 21 janvier 2014**

# PLAN



- Présentation de la Communauté Thérapeutique du Fleuve à Barsac
- Cas clinique de Mr A.
- Conclusion

# Présentation de la Communauté Thérapeutique du Fleuve à Barsac



# Présentation



- Centre de soins résidentiel du CEID
- Capacité: 35 personnes
- Durée de séjour long
- Profil des patients
  - Addictions
  - Inefficacité des prises en charge ambulatoire
  - Projet de réinsertion

# Un temps de séjour long



- Cela permet aux résidents de:
  - ▣ reprendre des rythmes sociaux
  - ▣ reprendre confiance en eux-mêmes
  - ▣ de travailler sur les facteurs favorisant la rechute
  - ▣ développer d'autres centres d'intérêt que le produit.
  - ▣ mettre en place un projet de vie durable adapté à la personne
  - ▣ s'occuper de certains problèmes sociaux, administratifs, éducatifs, judiciaires et médicaux
  - ▣ trouver un logement
  - ▣ Se réinsérer professionnellement

# Prise en charge médicale



- S'occuper des problèmes médicaux
  - ▣ aigüs: abcès dentaires, cutanés...
  - ▣ chronique: VHC, douleurs chroniques...
- Diagnostiquer et traiter les problèmes psychiatriques masqués auparavant par les consommations
- Education thérapeutique
  - ▣ Diagnostic éducatif, travail sur la compréhension des addictions, prévention rechutes...

# Plusieurs phases pendant le séjour du résident

- Phase 1: accueil
  - ▣ 2-3 mois
  - ▣ Sorties uniquement accompagnées
  - ▣ Rupture avec extérieur
  - ▣ Intégration à la Communauté
- Phase 2: " maturation "
  - ▣ Élaboration projet de vie
  - ▣ Prise de responsabilités
  - ▣ Sorties we plus fréquentes
- Phase 3: préparation à la sortie, autonomisation
- Adaptable aux résidents

# La particularité de la Communauté par rapport aux autres centres de soins

- Les dynamiques de groupe au cœur du projet
- Comment le résident interagit dans le groupe?
- Participation aux activités
  - ▣ Moyen de s'intégrer
  - ▣ Reprendre pied dans la réalité
- Transmissions de témoignages
- Responsabilisation des anciens lors de prises de décisions dans le staff de direction

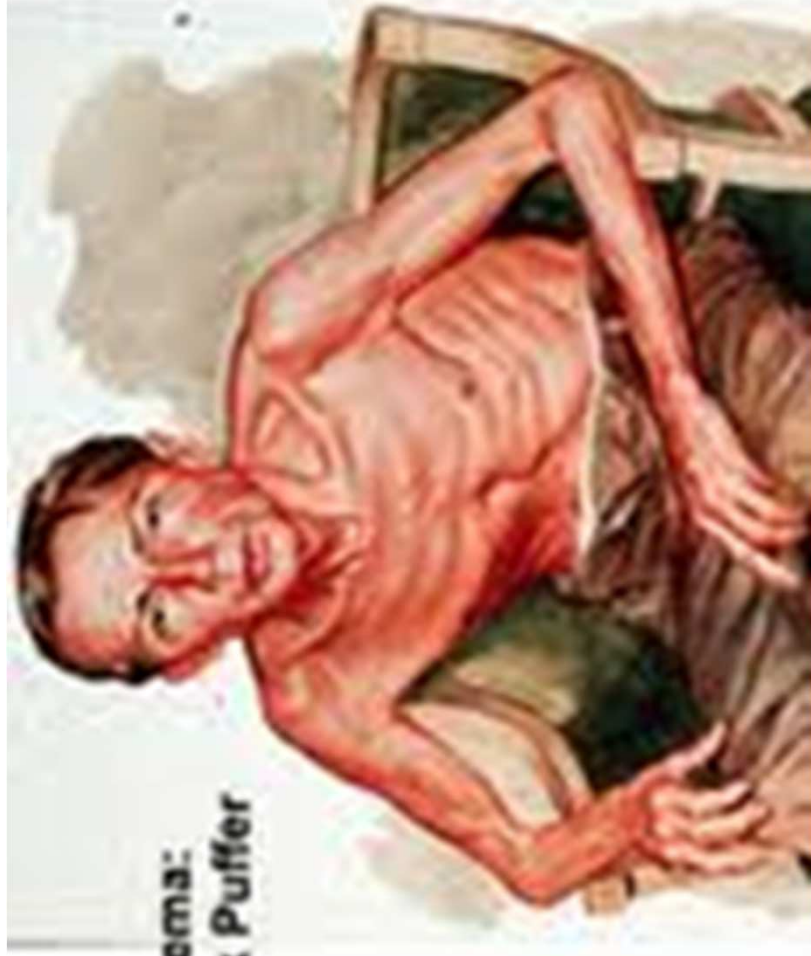


# Le cas de Mr A.



- Homme 52 ans, SDF parisien, sans famille
- Nomadisme médical
- Détresse respiratoire à répétition
- A l'entrée:
  - ▣ Ttt antituberculeux à terminer (observance incertaine)
  - ▣ Polydépendance : opiacés (mésusage SUB), cocaïne, BZD, tabac
  - ▣ Trouble psychiatrique mal étiqueté du fait des consommations
  - ▣ Très dyspnéique, pink-puffer

**Emphysema:  
The Pink Puffer**



# Evolution pendant le séjour

---

- Ttt anti-tuberculeux terminé
- À distance des produits: PHC
- Hospitalisé pour 2 pneumopathies sévères
- Suivi par pneumologue:
  - ▣ Oxygène + ttt médicamenteux
- Constat d'un mésusage de SUBUTEX + BZD
  - ▣ Décision d'équipe: piller le traitement

# Evolution pendant le séjour

---

- Dégradation progressive de son état: AEG
- Bilan de débrouillage négatif
- Il refuse catégoriquement l'hospitalisation
- CAT? Soins palliatifs?
  - ▣ Retentissement résidents/professionnels
  - ▣ Équipe ambulatoire de soins palliatifs
  - ▣ On arrête de lui piller le ttt... il s'améliore

# La phase 3 pour Mr A.



- Bonne observance du ttt + kiné respiratoire
- Acceptation de ses maladies
- Bonne intégration
  - ▣ Lien social
  - ▣ Difficultés pour quitter la Communauté
- Projet de sortie en maison-relais

# Conclusion: PA, addiction et soins résidentiels

- ❑ Les poly-consommateurs âgés à partir de 50 ans
- ❑ Meilleure récupération que chez les >65 ans
- ❑ ISOLEMENT MAJEUR
  - ▣ Entourage épuisé
  - ▣ Intérêt de la Communauté
- ❑ Prendre le temps de refaire du lien avec la famille qui reste
- ❑ Déceler des pathologies en observant les résidents au quotidien
- ❑ Accompagnement sur mesure

# Conclusion: PA, addiction et soins résidentiels

---

- Difficile quand un résident, du fait de sa pathologie met en péril le soin des autres résidents:
  - ▣ Consommations
  - ▣ Troubles du comportement
  - ▣ Soins palliatifs
- Le cas de Mr A. qui se termine bien mais qui fait réfléchir à la suite

# Merci



- [www.ceid-addiction.com](http://www.ceid-addiction.com)