

Prise en charge des personnes souffrant de conduites addictives

Ce contenu saura s'adapter à vos contraintes en termes de contenu, durée, séquençement, modalités... De ce fait, ce n'est pas un programme de formation.

L'exemple fourni ci-dessous est d'une durée de : 14,00 heures.

OBJECTIFS

Savoir identifier les personnes en situation de dépendance et acquérir des connaissances sur la maladie alcoolique et les toxicomanies.

Adapter son mode de réaction et d'intervention face aux conduites addictives.

DESCRIPTION

INTRODUCTION

- Présentation du formateur, du programme et des objectifs
- Positionnement des stagiaires : questions, attentes, difficultés
- Evaluation préformation
- Représentation de chacun en ce qui concerne les produits psychoactifs
- Les drogues dans la société : image paradoxale (alcool)

CONTENU

CONNAITRE ET COMPRENDRE

Etat des lieux de la consommation de drogues en France

- Epidémiologie, morbidité, mortalité
- Complications
- Coût social
- Un problème de santé publique : Plan Gouvernemental de Lutte contre les drogues et les toxicomanies
- L'alcool : la drogue la plus utilisée dans le monde
- L'exemple du binge drinking des jeunes
- Alcool et justice

Comportements et produits psychoactifs

- Etiopathogénie : facteurs psychologiques, socioculturels, familiaux, biologiques, comorbidité psychiatrique

- Les consommateurs : sociaux, à risque, à usage nocif ou abus
- Les polytoxicomanies (alcool + autre....)

Qu'est-ce qu'une personne alcoolodépendante ?

- Définition générale
- L'alcoolisme et l'alcoolique (OMS et DSM IV)
- Classification de l'alcoologie (Dr FOUQUET)
- Les causes de l'alcoolisme : défaut d'adaptation aux facteurs de stress (mécanismes de défense), recherche de sensation, défaut d'expression émotionnelle, substitut de la parole (alexithymie)
- Le parcours de l'alcoolique : la rencontre avec l'alcool, la dépendance, la souffrance, les troubles (physiques, psychiques)
- Alcoolodépendance et troubles de la personnalité

Approfondissement des termes : glossaire d'addictologie

- Abus - abstinence - accoutumance - addiction - Agent psychotrope ou substance psychoactive - appétence - dépendance - rechute - sevrage - tolérance - traitement de substitution - vulnérabilité

ADAPTER LA PRISE EN CHARGE SOIGNANTE

Les implications en termes de prise en charge soignante

- Première étape : reconnaître et considérer la souffrance du patient
- L'accueil ; un temps important de la prise en charge
- La prise en compte du patient dans sa globalité : facteur socio-économique, facteur démographique, milieu familial, entourage

-> méthodologie de recueil des données prenant en considération la spécificité du patient dans toutes ses dimensions ; physiologique, psychologique, économique, sociale et culturelle.

- Le plan de soins individualisé pluridisciplinaire :
 - o sa mise en œuvre, son évaluation régulière, les ajustements
 - o l'implication et la coordination des différents intervenants
 - o la pertinence du travail en équipe pour une prise en charge adaptée (les réunions de synthèse)

-> atelier de pratique réflexive à partir de cas cliniques

La relation d'aide dans ce contexte

- Les différentes attitudes dans la relation soignant / soigné
 - o le rôle du déni dans le positionnement du soignant
 - o en quoi les représentations qu'ont les soignants de la personne dépendante influencent la prise en charge
- Réflexion et analyse du concept d'accueil et de respect de l'Autre, de volonté de comprendre
- La communication : formes, obstacles, techniques
- Eduquer relationnellement le malade ; gérer la réactivité, articuler une relation de tolérance

Les relations avec la famille, les proches

- Le scénario familial : la place de l'alcool ou de la drogue dans la dynamique familiale
- Le sentiment de culpabilité, de honte des familles et les réactions associées

- L'importance de la coordination de l'équipe dans le dialogue avec la famille : la cohérence des positions des professionnels

-> En nous appuyant sur des exemples apportés par les participants ou le formateur, nous ferons le lien avec les apports théoriques précités afin de leur donner du sens et de les confronter à la réalité professionnelle.

Quelques repères en matière de risque d'agressivité ou de violence dans ce contexte de prise en charge

- La gestion de l'agressivité du patient dépendant : la prise en charge au sein de l'équipe (complémentarité et unité d'action dans les situations de crise)
- Appréciation du degré d'alerte, anticipation, observation, recadrage

-> Atelier de pratique réflexive sur la notion de dangerosité et les principes de base pour assurer sa sécurité et celle des autres.

BILAN DE LA FORMATION

- Tour de table : retour des stagiaires au regard des objectifs présentés
- Evaluation post formation

PUBLIC

Personnel soignant (IDE, AS)

PROFIL DU / DES FORMATEUR(S)

Infirmière référente addictions