

Prise en charge des personnes souffrant de conduites addictives

ORGANISATION Présentiel
MOYENS Salle équipée et pouvant accueillir le nombre de participants Remise à chaque participant d'une documentation de soutien pédagogique
DUREE 2 jour(s)
PUBLIC Personnel soignant (IDE, AS)
PRE-REQUIS Aucun
Une attestation de formation sera envoyée.
FORMATEUR

CONTEXTE

Situation de soins très spécifique, la prise en charge de malades souffrant de conduites addictives se réalise dans un contexte existentiel aigu, qui pose au personnel soignant des difficultés d'accueil, d'aide, de soin, en raison même des différents comportements.

Les soignants se trouvent parfois démunis dans la situation de soins, face à des personnes en état de détresse psychologique.

La formation doit leur permettre d'étayer leurs connaissances afin d'améliorer la prise en charge de ces patients.

OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

OBJECTIFS GENERAUX

- Savoir identifier les personnes en situation de dépendance
- Acquérir des connaissances sur la maladie alcoolique et les différentes formes de toxicomanie.
- Adapter son mode de réaction et d'intervention face aux comportements constatés.
- Acquérir le savoir-faire et les compétences relationnelles nécessaires.
- Développer l'information du patient et de sa famille.

OBJECTIFS SPECIFIQUES

A l'issue de la formation les participants seront capables de :

- Acquérir des connaissances sur les produits psychoactifs
- Comprendre les phénomènes de dépendance
- Appréhender ces phénomènes aux plans social, psychologique et médical
- Savoir évaluer les ressources de la personne soignée et construire une alliance thérapeutique
- Améliorer son positionnement dans la relation thérapeutique avec le patient et vis-à-vis des familles
- Etre en mesure de mieux gérer les différentes situations de crise

DESCRIPTION / CONTENU

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'alcoolologie (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

METHODE PEDAGOGIQUE

- Apports théoriques, méthodologiques et réglementaires
- Etudes de cas
- Analyse réflexive de pratiques, retours d'expériences
- Exercices d'application pratique

MODALITES D'EVALUATION

L'évaluation de la formation au regard des objectifs visés se fera à plusieurs niveaux :

EN DEBUT DE FORMATION

- Positionnement initial durant le tour de table et l'évaluation réalisée préformation

EN FIN DE FORMATION

- Évaluation de la satisfaction et des réactions des apprenants : au travers des tours de table et des questionnaires de satisfaction
- Évaluation des acquis : au travers de l'évaluation réalisée post formation et des mises en situation

APRES LA FORMATION

- Suivi à froid (questionnaire dans l'extranet, 3 mois après la formation) pour mesurer le transfert des acquis en situation professionnelle et l'impact sur les pratiques.