

1ERE SITUATION EXPOSEE

Nouvelle situation orientée par l'EMS APA (éssouflée par situ)

Femme de 66 ans, un époux, 3 filles. Une des filles est une personne ressource et vit à proximité de chez sa mère.

Ethylisme + infection ont été à l'origine d'une hospitalisation, urgences, évaluation globale + évaluation neuro = diagnostic syndrome Korsakoff évolué.

Hôpital générale, puis transfert à l'hôpital psychiatrique, lien avec service addiction = hospitalisation de plusieurs mois, sevrage et retour à domicile.

Mme est en GIR 3. Les heures du plan d'aide APA ne servent actuellement pas.

Elle a des difficultés de mobilité (déambulateur)

Actes vie quotidienne : soins hygiène non réalisés, s'habille seule, mange seule, besoin de son mari pour préparer les repas et suivre son ttt.

MT à la retraite, Nouveau Dr a prescrit un médicament en si besoin dans ttt quot, mari a donné ce ttt tous les jours, répercussions sur état de mme, l'époux a donc arrêter de donner tous les traitements. Depuis mme refuse de reprendre un ttt. Le Dr ne veut pas être le MT.

Rencontre au domicile APA + GC + couple + fille = Mme exprime qu'elle ne veut plus rien, refus d'aide, +/- cohérente, +/- consciente de ses difficultés, peut-être agressive verbalement envers son mari et sa fille.

Actions de la GC : CT avec IDEL, a essayé d'intervenir, refus Mme.

Lien avec CMP, équipe géronto-psy a prévu une 1ere VAD en Juin 2018.

Questions du groupe :

- Il y a-t-il eu un temps d'échange juste GC avec Mme ? Pas encore fait.
- Dr qui a prescrit ttt refus d'être le MT ? Pas de motif, suppose car situ complexe.
- Annonce diagnostic ? Oui Mme sait, a conscience de ses troubles.
- Refus reprendre ttt Mme, Mr ou les 2 ? + Mme, accentué par troubles comportement.
- IDE acceptation par le mari ? +/- mais mr voit qu'il est en difficulté. Pas d'accès à la PEC pour l'IDEL.
- Refus aides extérieures comme un SAD ? Oui, mme refuse pour l'aide à la toilette.
- Reprise alcoolisation ? Mme demande de nouveau de l'alcool à son mari.

- Verbalisation entourage ? Mr : très difficile, n'a pas identifié que difficultés sont liées aussi à l'arrêt du ttt, mr voudrait bien faire mais différence avec ce qu'il faudrait pour mme.
La fille conseille son père.
 - APA mis en place quand ? Après sortie hospi.
 - Suivis addicto/psy/géronto proposés ? Pas par l'hôp, CMP par GC.
 - Réseau amical/voisinage ? Pourraient fournir alcool
 - Epoux aide/toilette ? Mme refuse qu'elle le touche, dit qu'il l'aurait déjà frappé.
 - Verbalisation de Mme ? Souhaite vivre dans une maison seule qui se trouve à côté de leur domicile.
 - Activités ? TV
-

Idées, retour sur expérience et hypothèses d'actions proposées par le groupe :

- Problématique alcool : consultation avec un spécialiste, centre addicto le + proche, travailler acceptation de mme.
 - Prendre contact avec service addicto où elle est passée pendant période d'hospi, se renseigner/sevrage.
 - Dialoguer, instaurer relation d'aide avec Mme.
 - Addiction : lien avec mari pour que mr puisse mieux l'accompagner au quotidien. Voir un lien entre le CMP et Monsieur pour se faire aider/situation de mme.
 - Mme a un souhait de vivre dans une autre maison, travailler ADJ, activités loinde ses proches.
 - Présence sorties extérieures avec SAD, travailler le lien social.
 - Plateforme de répit, ESA ou UCC selon évolution des troubles.
 - Rechercher un Médecin Traitant.
 - Connaître mieux Mme : histoire de vie, parcours de santé, relations familiales...
 - Par rapport à état de santé, connaître + ses antécédents (addiction, psychiatrie)
 - Utiliser un tiers pour avoir d'autres professionnels sur lequel s'appuyer pour renforcer les propositions faites. Ou peut-être s'appuyer sur la fille qui paraît aidante (« alliance » GC/fille)
 - Consultation neuro à voir.
 - Peut-être que le GC va devoir attendre le moment critique (ré hospit.)
 - Situation similaire, un pas en avant, trois en arrière, s'adapter à leur bon vouloir, accueil de jour tenté mais n'a pas tenu sur la durée. Parfois accepte SAD parfois non. Variation selon l'humeur, l'alcoolisation...
 - Situation qui peut demander du temps, patienter, pas à pas, faire en fonction du rythme de la personne, ne pas forcer le dialogue quand ce n'est pas le moment.
-