

Histoire de Laurence

EXPERIENCE DU CENTRE DE RESSOURCE

04/06/2008 1^{ère} rencontre

- Consommation Crack ou cocaïne, 3 boîtes de néo-codion, 20 joints, Alcool 28 unités, Rohypnol, Lysanxia + tabac
- Social: vit seule dans un studio, de l'AAH et d'un peu de prostitution, sa mère s'est suicidée quand L. avait 18 ans, fâchée avec sa sœur, voit de temps en temps son père
- Med: Sérologies inconnues + rapports non protégés
- Psy:, attaques de panique avec prises compulsive de n'importe quel psychotrope disponible, pas d'hallucination détresse psychologique majeure, avec désespoir et idées suicidaires +++

Et bien sûr:

- Refus de toute idée d'hospitalisation
- D'ailleurs, pas de service qui puisse gérer en urgences une poly dépendance bzd, alcool, opiacé, cocaïne, cannabis, dans un contexte de psycho morbidité importante avec risque de passage à l'acte.

Point intermédiaire : 10 mois plus tard

- Plus de cocaïne, plus d'alcools forts, plus de prostitution, plus de médicaments détournés
- Traitement par méthadone, théralène, citalopram, bromazepam

Tout n'est pas réglé!

- **T**: Encore 3 barrettes de bromazepam, des prises compulsives de bière de temps en temps, 3 joints/jour, 20 cig/j
- **S**: Elle avait rencontré un garçon, tout semblait s'améliorer mais il l'a quitté brutalement sans explication. Des dettes se sont accumulées
- **M**: Douleurs abdominales, lombalgies, hygroma du genou, pneumopathies récidivantes (2), aménorrhée, fracture de cote suite à une chute, griffure de chat surinfectée.
- **P**: Trouble panique avec agoraphobie > ne peut pratiquement plus sortir de chez elle. Troubles alimentaires : boulimie, déséquilibre alimentaire
 - Son médecin commence à se sentir dépassé. ☹️

Avril 2009 intervention du CDR

- Rencontres avec 2 coursiers sanitaires et sociaux: Paula et Hissène à son domicile ou au cabinet (bureau annexe) 8 fiches d'intervention:
- dossier de renouvellement de l'AAH,
- l'accompagner au centre des impôts pour récupérer un dossier de demande de logement,
- répondre par téléphone à ses appels de détresse,
- apporter ses médicaments lorsqu'elle ne peut pas sortir de chez elle (dans ce cas je la vois en visite à domicile).
- rencontrer son pharmacien et une psychologue d'un centre associatif qu'elle connaissait.
- Organiser une réunion de concertation

RCP2: La réunion de concertation pluridisciplinaire de proximité

- 2 CSS, Laurence, la psychologue d'un centre associatif, le pharmacien délivrant la méthadone son médecin traitant
- Dans le bureau du médecin
- Durée 1 h
- La psy, le pharmacien, et le médecin seront indemnisés 66€ pour 1h de réunion
- Ensemble nous faisons avec Laurence un bilan de la situation, fixons un objectif de soin à 2 mois, un plan pour y arriver,
- nous nous assurons de l'accord de Laurence et de sa pleine participation.

RCP2 : objectifs à 2 mois

- Arrêt total de la consommation d'alcool
- Diminution franche de la consommation de cannabis et de benzodiazépines.
- Règlement de la dette (200€).

RCP2 : moyens

- Psychothérapie: Le CDR va prendre en charge les 3 premières séances de psychothérapie. L'économie réalisée sur les achats d'alcool et de cannabis doit servir à éponger la dette et payer les séances suivantes.
- Poursuite du suivi médical et de l'accompagnement des CSS.

RCP2: résultats à 2 mois

- Ne touche plus d'alcool et ne fume plus de joint tous les jours.
- La dette est époncée et elle paye ses séances de psy.
- A repris ponctuellement du néo codion au cours d'une crise d'angoisse
- A le projet de partir 8 j avec son père en vacances
- A toujours des moments de grande angoisse mais reconnaît qu'il lui arrive de se sentir mieux et un peu apaisée par rapport à avant.

en l'absence du CDR la vie continue

- Pense à retravailler mais est encore terrorisée à l'idée de faire un bilan de compétence
- A du faire d'urgence des travaux dans son studio et ce qui lui paraissait une catastrophe s'est arrangé grâce à l'intervention d'un voisin
- A porté plainte suite à une altercation avec son amie qui venait la relancer jusque chez elle

Aujourd'hui

- Elle a pu avoir une consultation de gynéco, et d'orthopédie pour son genou
- Nous commençons à parler d'une possibilité d'hospitalisation pour s'occuper de ses troubles anxieux qui se révèlent graves.