

Le travail social en addictologie secteur du médico-social

Catherine COCHET
Assistante sociale
Kaz'Oté

Rappel des objectifs du Réseau OTE

Le réseau Oté s'est construit et continue de développer ses différents secteurs d'activités – prévention, formation, accueil et soin selon 3 axes :

- la politique de réduction des risques liés au drogues
- L'approche systémique des comportements des consommateurs et de leur entourage
- L'approche phénoménologique et clinique des addictions , basée sur l'expérience et le vécu des consommateurs

Objectif général du Réseau Oté

- Diminution des risques liés à l'usage de substances psycho actives (licites ou illicites)

La Kaz'oté (7, chemin pavé - Grande Fontaine -Saint-Paul)

- Le CSST (Centre de Soins Spécialisés aux Toxicomanes –accueil le matin sur RDV)
- Le CAARUD (Centre d'Accueil et d'Accompagnement à la Réduction des Risques des Usagers de Drogues – Accueil l'après-midi sans RDV)
- La prévention
- La formation

➤ CSST (anonymat et gratuité)

- Suivi pluridisciplinaire individuel et /ou familial
- Consultations avec intervenants en

➤ La Prévention

- Développer la prévention primaire et secondaire en matière de toxicomanie dans les populations vulnérables :
 - jeunes scolarisés (école primaires, collèges, lycées, classe relais)
 - jeunes non scolarisés (missions locales, lieux de rencontres ludiques et sportives)
 - mineurs détenus dans les prisons ou sous main de justice
- Equipe : 3 adultes relais

➤ La Formation

Sensibiliser et former les différents acteurs de santé publique aux problèmes liés à l'usage de drogue.

Nos Missions CSST/CAARUD

- Accueillir, qu'il s'agisse de l'intéressé ou d'un membre de son entourage
- Ecouter, établir un premier lien en vue de créer les bases d'une relation mais aussi d'apporter les premiers éléments de réponse aux demandes et besoins des personnes
- Informer le patient ou son entourage dans le respect des règles de déontologie et de confidentialité
- Evaluer sur le plan médical, psychologique et sociale le patient afin de proposer la prise en charge et l'accompagnement les plus adaptés à ses besoins
- Orienter car toute personne accueillies doit pouvoir bénéficier d'une proposition de prise en charge ou d'une orientation vers une structure plus adaptée à ses besoins (ville, psychiatre, hôpital autre dispositif médico social...)
- La prise en charge médicale en assurant notamment la prescription de l'ensemble des traitements de substitution
- La prise en charge psychologique vient compléter l'évaluation médicale et comprend un suivi psychologique et un soutien adaptés à la situation et aux besoins du patient
- La mise en œuvre de mesures de réduction des risques
- **La prise en charge sociale et éducative vise pour le patient à conquérir ou re conquérir son autonomie pour permettre de conforter les conditions de prise en charge thérapeutique. Plus précisément, elle comprend les aides au recouvrement et au maintien des droits sociaux et des actions ou des orientations visant à l'insertion sociale.**

Mais que fait l'assistante sociale ?

- ✓ Accueil
- ✓ Ecoute
- ✓ Evalue
- ✓ Accompagne dans l'accès aux droits (caf, sécu, état civil...) l'accès au logement (bailleurs sociaux, loi Dalo...dossier SIAO..)
- ✓ Informe
- ✓ Oriente
- Dans le cadre du CSST notons que c'est souvent après une évaluation médicale ou psychologique que l'assistante sociale est sollicitée.
- En revanche dans le cadre du CAARUD c'est l'inverse, le social est souvent la porte d'entrée pour une future prise en charge psychologique ou médical.

Concrètement, ça donne quoi ?

?

- Des entretiens individuels (seule ou en binôme avec l'infirmier, le psychologue, le médecin l'éducateur)
- Elle offre le café aux usagers, partage des moments de convivialité avec eux, moments propices à des échanges informels, toujours très riches d'éléments sur leur vécu, leur personnalité...
- Des visites à domicile, à l'hôpital, en centre de détention...
- Des courriers...*beaucoup de courriers...des rapports sociaux* pour des accès au logement (pérenne ou temporaire), des aides financières, pour régler des litiges ou des dysfonctionnements avec les administrations, des démarches auprès de la justice ou aussi des signalements aux services sociaux pour des situations de mineurs en danger...
- Des accompagnements physiques avec les personnes (dans les administrations pour faciliter la communication... pour des rdv logements...)
- Elle participe aux réunions de service, pour une meilleure compréhension de la situation du patient
- Elle participe aux bilans, synthèses avec les partenaires sur le suivi des patients/usagers
- Elle passe des heures au téléphone avec les partenaires, les administrations, pour débloquer certains dossiers...
- Elle met en place des projets en collaboration avec ses collègues (ex : projet femmes)
- Elle participe à la veille sociale
- Elle participe à de nombreuses réunions institutionnelles avec ses divers partenaires (tutelles, bailleurs...)

.....Elle étend aussi parfois le linge en CAARUD.....

Pourquoi?

- Mettre de l'ordre dans la situation sociale d'une personne addict (accès aux droits, démarches justices, classement des papiers, état des lieux des dettes, accès au logement...) est le point de départ visible, réelle, concret pour elle que les choses peuvent évoluer, changer dans leur existence.
- « *Faire le ménage sur le plan social* » permet au patient d'être plus disponible dans les diverses prise en charge thérapeutique (médical, psycho...).
- Au final, c'est permettre aux patients du CSST ou aux usagers du CAARUD de reconquérir leur :

Dignité
Autonomie
Projet de vie

Comment elle fait ?

- **Humilité** : Faire avec les capacités du patient/usager en perte de repères, déconnecter de la réalité, et être conscient de ses limites, mais aussi connaître nos propres limites...
- **Patience et souplesse** : Aller à leur rythme, le travail social en addicto est un recommencement, l'accompagnement est souvent très long, entrecoupé de ruptures...la souplesse demande beaucoup de rigueur...
- **Humour** : ce mode de communication permet de relativiser, dédramatiser...d'entrer en communication avec des patients méfiants, déçus, qui ont gardé de mauvais souvenirs de « l'assistante sociale » dans leur parcours...
- **Disponibilité et Sincérité** : Répondre au mieux à une demande qui a parfois mis des années à émerger et qui peut, si l'AS n'est pas disponible être à nouveau différée par le patient ou l'usager. Être toujours très claire dans sa réponse ou proposition car le patient adicte supporte difficilement la frustration
- **Savoir répondre à l'urgence**, mais aussi savoir tempérer ce qui est perçu comme une urgence par le patient

Ces principales qualités/compétences requises pour accompagner un usager de drogues qu'il soit dans une demande de soin ou pas mettent en avant des qualités humaines indispensables qu'il faut savoir combiner avec professionnalisme.

Avec qui ?

L'union fait la force, l'assistante sociale doit donc s'entourer de partenaires afin de pouvoir accompagner au mieux les patients.

Ses partenaires peuvent œuvrer dans tous les domaines :

- Administratif
- Associatif
- Secteur sanitaire
- Secteur médicosocial
- Conseil général
- Humanitaire
- Culturel
-

Le projet femmes (22h de la file active)

- En collaboration avec ma collègue éducatrice, nous avons souhaiter mettre en œuvre des actions, des projets en faveur des femmes fréquentant le CSST et le CAARUD. Partant du constat suivant que ces femmes pour la plupart ayant des enfants, ne s'accordent pas ou peu de temps pour elles, ou alors dans ce qu'elles appellent « la décompression » (moment de consommation pour pouvoir souffler ou supporter le quotidien).
- L'objectif principal de ces projets est donc de rompre avec le quotidien, l'isolement pour certaines, les recentrer sur le plaisir du corps autrement que par la consommation...et de réfléchir avec d'autres femmes sur leur consommation...la parentalité....
- Ex : sorties esthétique, pic nic, bateau, week-end détente....
- Parcours de Melle Dorothée....

CONCLUSION

Précarité : qualité de ce qui est précaire , incertain, instable, fragile ou révoable (en droit)

S'il est un public qui correspond bien à cette définition de la précarité c'est le public que nous accueillons chaque jour à la Kaz'Oté: Les patients/usagers ne font pas tous appel à l'assistante sociale car pour certains ils sont bien insérés socialement et n'ont pas de difficultés matérielles majeures.

Mais la grande majorité de notre public qu'il soit du CSST mais encore plus du CAARUD vit au quotidien cette incertitude de l'avenir, cette instabilité matérielle et psychologique et cette fragilité très souvent depuis leur plus jeune âge.

Le travail social n'est qu'une étape de l'accompagnement de cette personne dans la conquête ou la reconquête d'un bien être global.

Mais cette précarité vient-elle du fait que ces personnes surconsomme pour supporter des blessures, des souffrances... ou est-ce par ce qu'elles ont surconsommé qu'elles se retrouvent dans cette précarité ????

Les deux sans doute, ce qui importe c'est d'être à l'écoute de leurs souffrances tout en étant conscient des manipulations dont nous pouvons être l'objet.

Seul le produit compte pour elles et elles sont prêtes à tout pour l'obtenir ou pouvoir continuer à le consommer (évitement de la souffrance) allant jusqu'à mettre en échec le *si beau contrat de soin* que nous avions établis « Tous ensemble ».

Le travail social en addictologie c'est leur remettre un pied dans la réalité, s'attendre à ce qu'elles re chutent pour recommencer... et puis un jour...savoir qu'elles n'auront plus besoin de nous.....

N'oublions pas que nous pouvons tous un jour nous trouver en situation de précarité, comme Dorothée, Valérie, Roberto, Léon, Jean-Marie (qui j'espère a pu trouver une boutique là-haut !) et tous les autres que nous accompagnons chaque jour. La situation économique actuelle est incertaine, fragile, et instable!

Ça n'arrive pas qu'aux autres.....Porter un regard bienveillant, lucide, franc, honnête et non jugeant sur ces personnes c'est aussi prendre soin de nous même et du monde un peu fou, dans lequel nous vivons !

Merci pour votre attention et bon appétit !

Cathy Assistante Sociale à la « Kaz'Oté »