

STRUCTURE MEDICO SOCIALE APS SITE DE LEVAL

CSAPA/LHSS

Genèse du projet

- Reconversion des lits infirmiers en LHSS
- Projet de la DRJSCS de concentrer 12 lits LHSS sur un seul site, en intersectorialité, Projet porté par Accueil Promotion Sambre, Maubeuge
- Proposition de mutualiser les locaux avec le projet CSAPA de l'ARS, en réponse aux demandes des professionnels de l'addictologie et du social et répondant au plan addiction 2007-2011
- Localisation : LEVAL, à proximité de Aulnoye-Aymeries, NPDC
- **Intégration dans une structure qui associe:**
 - 12 Lits haltes soins-santé: patients sans domicile fixe atteint d'une pathologie aigüe nécessitant des soins, hors hospitalisation
 - 12 lits CSAPA hébergement « pré Korsakoff »:Bénéficiaires: patients de moins de 60 ans, mésusage alcool compliqué de troubles neurologiques cognitifs et périphériques, après diagnostic et SSR. Projet de réinsertion sociale.
 - Maison relai: 26 places
- Ouverture en mars 2012

Le personnel

- A ce jour, le personnel se compose de:

- un directeur/chef de service
- Un médecin coordonnateur à 0,40 ETP
- Un médecin à 0,10 ETP
- Une neuro-psychologue à 0,50 ETP
- Une assistante sociale
- Un éducateur
- Une maîtresse de maison
- Une secrétaire
- 4 infirmiers (dont 1 détaché HDFL)
- 4 aides-soignants (dont 2 détachés HDFL)
- 2 AMP
- Une ergothérapeute à 0,50 ETP non remplacée (Proposition de poste à pourvoir)
- 2 CAE (20 heures)
- 1 agent de sécurité la nuit

Projet de prise en charge

- Prise en charge pouvant aller jusqu'à 1 an
- S'inscrit dans le parcours de soins personnalisé
- Entretien mensuel au cours duquel les objectifs sont posés avec le patient et les activités choisies en fonction des objectifs à atteindre, des choix pré déterminés en synthèse et du choix du patient (en fonction de ses possibilités)
- Travail d'autonomisation pour les actes de la vie quotidienne +travail de resocialisation, travail de la mémoire, revalorisation physique, responsabilisation
- Chaque IDE est référents de 3 patients
- Chaque aide soignante est référente de 2 patients

Le soin en CSAPA

Une prise en charge évolutive, 4 étapes

5

DECOUVERTE/ INTEGRATION

Evaluation
médicale et
sociale

1

EVALUATION

Neuro-psycho/
Kiné/ Ergo/
éducatif

Synthèse et
projet
personnalisé

2

PROGRESSION et Autonomisation

Pluridisciplinaire
Réhabilitation psycho-
sociale et
professionnelle

Synthèse tous les mois
et adaptation du projet

3

PREPARATION à la SORTIE

Lieu de vie
Autonomisation
Lien avec
l'entourage

4

Planning d'activités

6

- Participation demandée à 5 activités sur 26 proposées (peuvent participer à plus)
- Certaines activités obligatoires (tâches ménagères, APA, Conseil de Vie Sociale)
- Projet individualisé revu tous les mois lors d'un entretien individuel (avis de l'équipe, du patient, selon ses possibilités)
- Réunion quotidienne avec l'agenda et le planning: point sur la date, les RDV du jour et ateliers du jour + bilans ou RDV du lendemain

Planning d'activité Site de Leval
SEMAINE TYPE pour la période du Lundi 5 janvier au vendredi 30 janvier 2015
5 activités obligatoires pour les CSAPA/ 2 pour les LHS5

HORAIRE	LUNDI			MARDI			MERCREDI			JEUDI			VENDREDI			SAMEDI/DIMANCHE		
Avant 9h00	Lever, Toilette, Réfection du lit, Repas/Délivrance traitement/ Entretien																	
9h00	Répartition des tâches du grand ménage en salle de restauration			Elaboration Menu du repas convivial (3 ^{ème} mardi en salle à manger			Elaboration menu du WE en salle à manger											
9h15	Réunion CSAPA en salle d'activité + Eveil musculaire																	
9h30	Individuel	Individuel	GRAND MENAGE	Atelier Culinaires (élaboration repas, 3 pers.max AS) 3 semaines de repas et le 4 ^{ème} mardi bilan plus livret recette) OU Evaluation repas sur une semaine	VISITE MEDICALE (Dr Vanderpotte/ IDE)	Marché Accompagné (AS, AMP, Educateur)	PISCINE (éducateur, As, AMP, IDE)	Marche douce/Gym douce (IDE/AS)	REPAS CONVIVIAL (4 ^{ème} jeudi du mois)	Sortie extérieure (une préparation et deux sorties)	ACTIVITE PHYSIQUE ADAPTEE (AS, AMP, IDE)	Salle de sport ou extérieur Tous les patients en CSAPA	1 sortie projet par mois	Activités : Puzzle/Jeux Karaoke Vidéo Esthétique Relaxation Sport Activités manuelles encadrées				
9h45	VISITE MEDICALE	Neuro																
10h00	(Dr Durot + IDE)	Psychologue	(Maîtresse de maison, Aides-soignants, AMP, Educateur)															
11h	Atelier RIMS Mémoire (aide-soignant, IDE) En salle d'activité																	
11h30	Délivrance des traitements, Repas, Repos/ Transmissions/ Evaluations																	
12h00/14h30	Repas autonome (selon indications médicales)																	
14h45/16h30	Individuel	ATELIER MARCHÉ (Educateur, IDE, AS, AMP)	ATELIER SENSORIEL (AS)	REVUE DE PRESSE /VIDEO DEBAT (Educateur et Aide-soignant) Dans la salle à manger	Ou Journal interne	Ou jardinage/bricolage (AS/Educ)	Atelier médiathèque, journal interne, Ou Activités manuelles	Semaine impaire Atelier « jeu et logique » Vousra	PERMISSION	Visite ou permission de sortie	Groupe de parole : La prévention de la rechute (DVD Phare)	Kiné	1 sortie projet par mois			Visite ou permissions de sortie Activités : Puzzle/Jeux Karaoke Vidéo Esthétique Relaxation Sport Activités manuelles encadrées		
15h30	Neuro																	
16h30/17h00	Psychologue																	
17h00/18h30	AFFIRMATION DE SOI (Dr DUROT)			Relaxation (IDE)			INFO SANTE : hygiène bucco dentaire			COKTAIL	Conseil de vie social (3 ^{ème} jeudi du mois)	ACTIVITES MANUELLES Jeux traditionnels						
18h30/19h00	Loisirs, préparation, du repas, Délivrance des traitements.																	
19h00/20h00	Repas																	
Après 20h00	Repos, Télévision, coucher...																	

Réalisations effectuées

8

- ❑ Réalisation d'un journal interne
- ❑ Sorties le jeudi (zoo, caserne de pompiers, centre de tri, musées, bowling, cinéma, projet nature et handicap....)
- ❑ Sortie une journée complète (musée ou sortie à la mer, Val Joly) avec repas au restaurant,
- ❑ Partenariat avec le SPS (visite médicale, ECG, audiométrie, vaccins...)
- ❑ Partenariat avec le GEM (la main tendue), Centre Social la Florentine
- ❑ Dépistage des cancers des VADS (dentiste)



Taux d'occupation

- Au 31/12/2014, le taux d'occupation des CSAPA est de 80%
- La durée moyenne de séjour (DMS) des CSAPA est de 7 mois et demi

Territoire de provenance (30 PATIENTS EN 2014)

Territoire	Nombre de patients
AVESNOIS	14
VALENCIENNOIS	5
CAMBRESIS	3
LILLE	4
PAS DE CALAIS	3
DUNKERQUE	1

Devenir des patients (55 patients depuis l'ouverture)

11

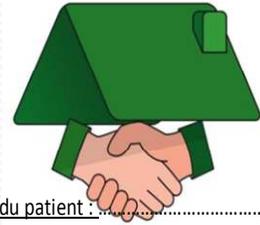
- Retour à domicile: 18
 - Famille: 3
 - FAM: 3
 - Maison de retraite: 1
 - Maison relai: 5
 - Hospitalisation: 6 (DCD: 2)
 - SIAO (exclusions): 2
 - Résidence sociale: 3
 - CHRS: 3
 - Famille d'Accueil: 2
- Encore présents:9

Sortie



- Patient ayant un projet en relative autonomie
- Insertion professionnelle si possible (2 patients ont retrouvé un emploi ou stage)
- Possible accompagnement du patient en accueil de jour, ou hôpital de jour
- Accompagnement des familles (entretiens), et des familles d'accueil(formation)

ACCUEIL ET PROMOTION SAMBRE



Nom du patient :

CSAPA de LEVAL

Accompagnement des personnes atteintes
de troubles cognitifs secondaires
à la consommation d'alcool

DOSSIER D'ADMISSION

Ce dossier est à remplir par le professionnel orientant le patient vers notre structure ; il conditionne l'admission et constitue un élément important pour définir le projet thérapeutique du patient.

Conditions d'admission : patient impérativement sevré de l'alcool, ayant des troubles cognitifs en lien avec la consommation d'alcool, ne présentant pas de contre indication à la vie en groupe ni maladie contagieuse évolutive. Une période d'adaptation est observée. Le maintien dans la structure peut être réévalué.

Une visite de pré-admission sera fixée à la réception de ce dossier. Elle conditionnera l'admission.

Liste des documents à fournir :

Fiche administrative
Dossier médical incluant le bilan neuro- psychologique
Fiche projet
Attestation carte vitale
Lettre de motivation du patient au projet de Remédiation cognitive dans le site de Leval

Coordonnées de la structure adressant le patient :

Etablissement :N° de téléphone :

Personne référente:

N° de téléphone :

Médecin référent :

Le projet de sortie sera accompagné par l'équipe socio-éducative de la structure en lien avec l'équipe de la structure d'origine.

FICHE ADMINISTRATIVE

NOM :

Prénom :

Né le :/...../..... à

Adresse domicile :

.....
.....

Téléphone :

Situation familiale :

- **Parents** (noms et adresse, relations)

.....
.....

- **Frères et sœurs** (nom et adresse, relations)

.....
.....

- **Situation matrimoniale :**

Célibataire marié(e) pacsé(e) concubinage

Divorcé(e) Pacsé(e)

Nom et adresse du conjoint.....

- **Enfants (nom, prénom, relations) :**

-
-
-
-

- **Logement :**

Indépendant : locataire/ propriétaire stable chez des proches

Institution

Précaire SDF Autre

- **Logement envisagé pendant les permissions :**

- **Logement envisagé après le séjour :**

Situation professionnelle ou dernière profession exercée (année) :

.....

- **Ressources:**

Salaire AAH Assedic A la charge d'un tiers RSA

Invalidité Autre

- **Surendettement :** Oui non

- **Couverture sociale :**

Régime général AME SS+Mutuelle SS tiers CMU

ALD (et indication)

- **Mutuelle :** oui non
o Organisme de mutuelle :

- **Protection juridique :**

- o Tutelle
- o Curatelle
- o En cours
- o non

- **Dossier MDPH (merci de joindre une copie du dossier envoyé lors de l'admission):**

En cours (nom du référent) :

Reconnaissance travailleur handicapé : et % du handicap :

Allocation adulte handicapé :

Permis de conduire : valide suspension annulation

Difficultés avec la justice :

- Suivi judiciaire en cours :
- Nom du tribunal et référent concerné :

Personne(s) à prévenir :

- **Nom et prénom :**
- **Adresse :**
- **Tel :**

PROJET

1) Histoire de la maladie addictive et des troubles cognitifs:

2) Projet individuel mis en place ou actuellement travaillé avec le patient :

3) Objectifs et attente du séjour :

4) Personnes impliquées dans l'accompagnement :

a. Médecin :

b. Psychiatre :

c. Neuro-psychologue :

d. IDE :

e. Travailleur social :

FICHE MEDICALE

Nom du médecin ayant rempli la fiche :

Antécédents personnels :

- Médicaux

- Chirurgicaux

- Psychiatriques (pathologies et hospitalisations) :

- Troubles de la personnalité :

- Addictifs

- gynécologiques

- Allergies

Antécédents familiaux :

Traitement actuel :

-
-
-

Etat clinique actuel :

- Cardio-vasculaire :

- Hépto-gastro-entérologique :

- Neurologique :

- Pneumologique :

- ORL :

- Sommeil :

Joindre copie du dernier bilan biologique faisant référence à :

NFS, Plaq, ionogramme, urée et créatinine, Transaminases, GGT, TP, Glycémie à jeun, bilan lipidique, CRP

Et compte rendu de Radio de thorax et Echographie abdominale

Bilan neuro-psychologique :

- Conclusions du bilan neuro psychologique et condition de passages (durée d'abstinence, traitement psychotrope...)

- Niveau de connaissance du patient de sa maladie :

- Imagerie : (IRM cérébrale)

Critères d'admissibilité

a) **Implication du Patient vis-à-vis du projet:**

motivé/volontaire réticent opposant non informé

précisions :

b) **Autonomie dans les déplacements et transferts :**

Autonome autonome avec aide matérielle besoin d'aide humaine

c) **Continence :**

Continent sonde urinaire protection jour / nuit incontinent

d) **Diabète :** oui

non

Stabilisé en voie d'équilibration déséquilibré

Patient éduqué qui gère traitement et surveillance patient non éduqué

e) **Pathologie chronique (cirrhose, Hypertension artérielle, maladie inflammatoire, BPCO....)**

Pathologie :

Stabilisée en cours de stabilisation déséquilibrée

Pathologie :

Stabilisée en cours de stabilisation déséquilibrée

Pathologie :

Stabilisée en cours de stabilisation déséquilibrée

f) **Pathologie contagieuse :**

oui

non

Nom de la pathologie :