

# **SEMINAIRE ACCOMPAGNEMENT du 19 01 2017**

## **HAD secteur 94 G05 St Maur des Fossés Joinville**

Présentation du service d'HAD et des SAD, par Dr B. Lièvre, rattachés au CH Les Murets

Longue pratique de ces modes d'interventions aux Murets depuis la mise en œuvre de ces dispositifs innovants par le Dr G. Amado dans les années 70.

Aléas réglementaires complexes qui font que l'HAD est actuellement en attente d'autorisation d'exercice après plusieurs années de reconnaissance officielle.

Une équipe assez bien pourvue avec un psychologue décrit avec une fonction ludion (se déplacer vers ce qui va bien quand tout va mal et vers ce qui est problématique quand tout va bien...)

Deux infirmières de l'équipe présentent une situation qui se rapporte à une dame très souvent hospitalisée pour l'évolution d'un état psychotique très actif marqué par une agressivité, un vécu d'intrusion à son domicile et de persécution. Elle vit seule son père vient lui rendre visite chaque semaine.

Ce sont les soignants qui vont lui proposer, à la sortie d'une hospitalisation, de l'accompagner en passant par un travail à domicile dans le cadre d'une HAD. Elle accepte cette proposition et le contrat thérapeutique. Les visites se font par deux intervenants, l'un est dans l'échange et l'autre plus en tiers à même de faire des remarques ou des commentaires sur ce qui se développe dans les propos. L'appartement est bien tenu, les visites sont bien acceptées mais compliquées par des discours d'une grande crudité à thématique sexuelle. Au fil des visites les infirmières l'amènent à se demander comment elle imagine que les personnes peuvent réagir à ses propos très sexualisés, comment elle pense pouvoir se protéger des intrusions chez elle.... Elles sont aussi conduites à lui montrer tout ce qu'elle est capable d'entreprendre et de faire, de la revaloriser. Progressivement cette personne se sent respectée écoutée acceptée ; elle a le sentiment qu'elle compte pour ses soignants qui viennent chez elle. Plus tard elle pourra dire qu'elle tient compte des autres, les soignants ont tenu bon malgré ses propos destructeurs, la fonction de pare excitation a pu jouer son rôle, elle ressent beaucoup moins le besoin de se protéger.... Elle finira par dire « qu'elle s'accompagne seule ! » et mettra en route un projet d'admission en ESAT.

Un accompagnement thérapeutique qui sait passer par les visites à domicile pour modifier radicalement le mode relationnel et permettre une amélioration remarquable de la souffrance et des symptômes de cette femme pour l'autoriser à vivre mieux chez elle et favoriser un projet professionnel.

Quand le travail à domicile peut participer à changer le destin d'une personne psychotique !

