

CONSOMMATION DE COCAÏNE ET TRAITEMENT EN RESIDENTIEL: UN DEFI?

Fondation Bartimée/Great/ BB/
28.03.06

- Avant 2004, la cocaïne restait une consommation anecdotique.
- Depuis 2004 : Le tiercé héroïne/cocaïne/alcool comme toxique de premier choix.
- Fugues, comportements à risques et sorties non préparées en augmentation.

La Fondation Bartimée

- Fondée en 1994, 26 places en interne et 8 places en appartements « protégés ».
- Centre de traitement et de réinsertion sociale et professionnelle pour personnes toxicodépendantes.
- Programme thérapeutique d'évaluation bio psycho sociale et de développement des compétences sociales et professionnelles

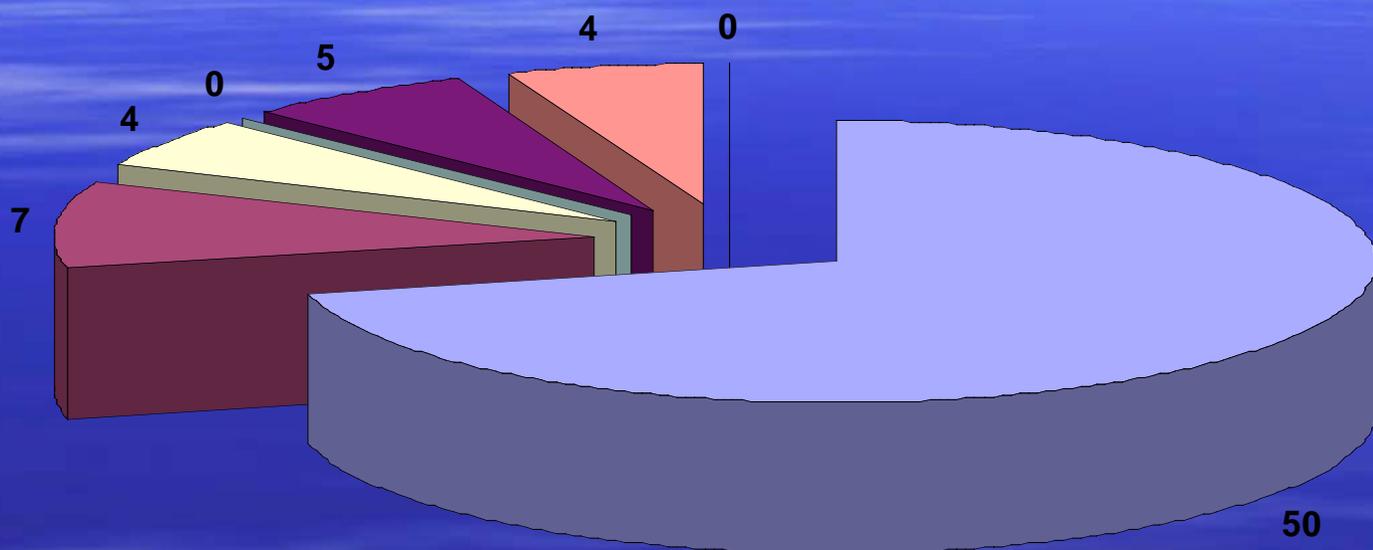
Les outils de la Fondation Bartimée

- Système de référents avec éducateurs et infirmiers
- Prise en charge psycho dynamique issue de la théorie de l'attachement
- Approche cognitivo-comportementale (prévention des rechutes)
- Approche familiale
- Recherche diagnostic et traitement des comorbidités
- Un médecin somaticien et un médecin psychiatre reçoivent en consultations nos résidants ou travaillent avec l'équipe par concilium mensuel
- Un programme de réinsertion professionnelle

Fondation Bartimée/Great/ BB/

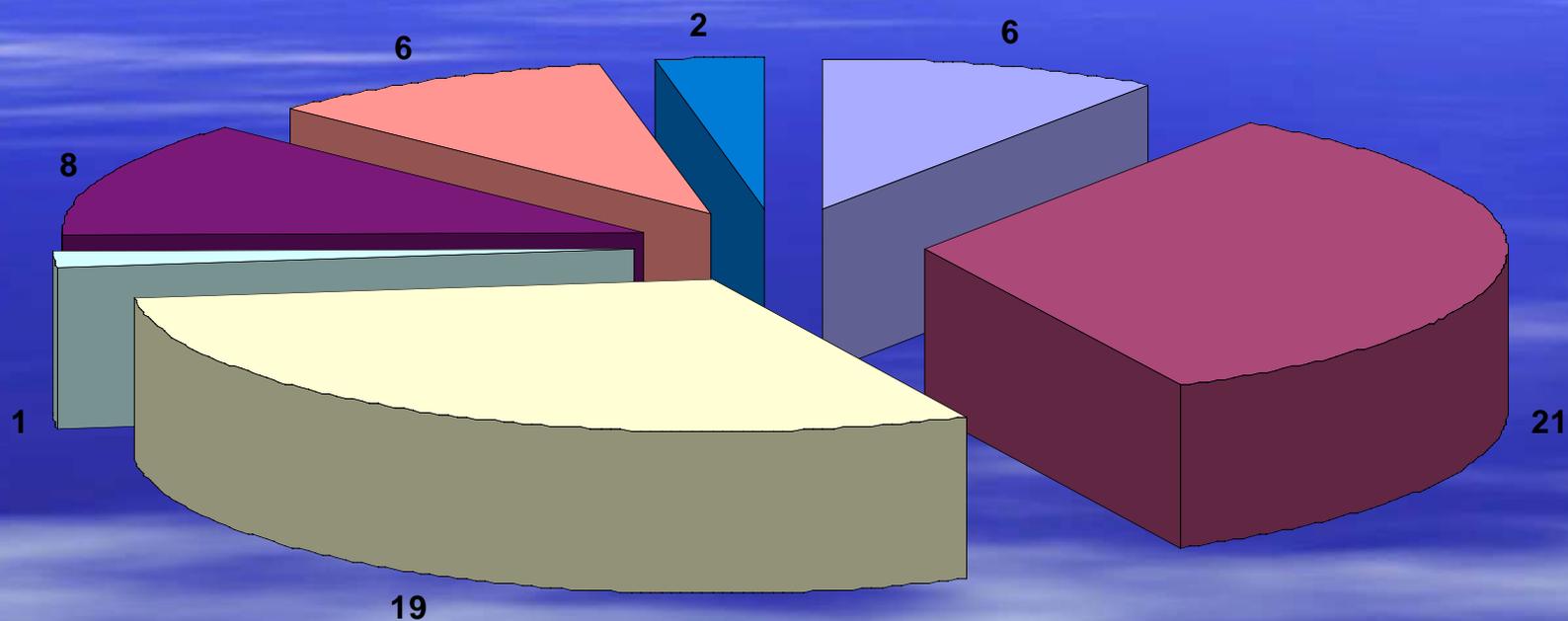
1003.00

Toxiques de 1er choix



héroïne cocaine Alcool Amphét. BZD THC XTC

Toxiques de 2ème choix



héroïne

cocaine

Alcool

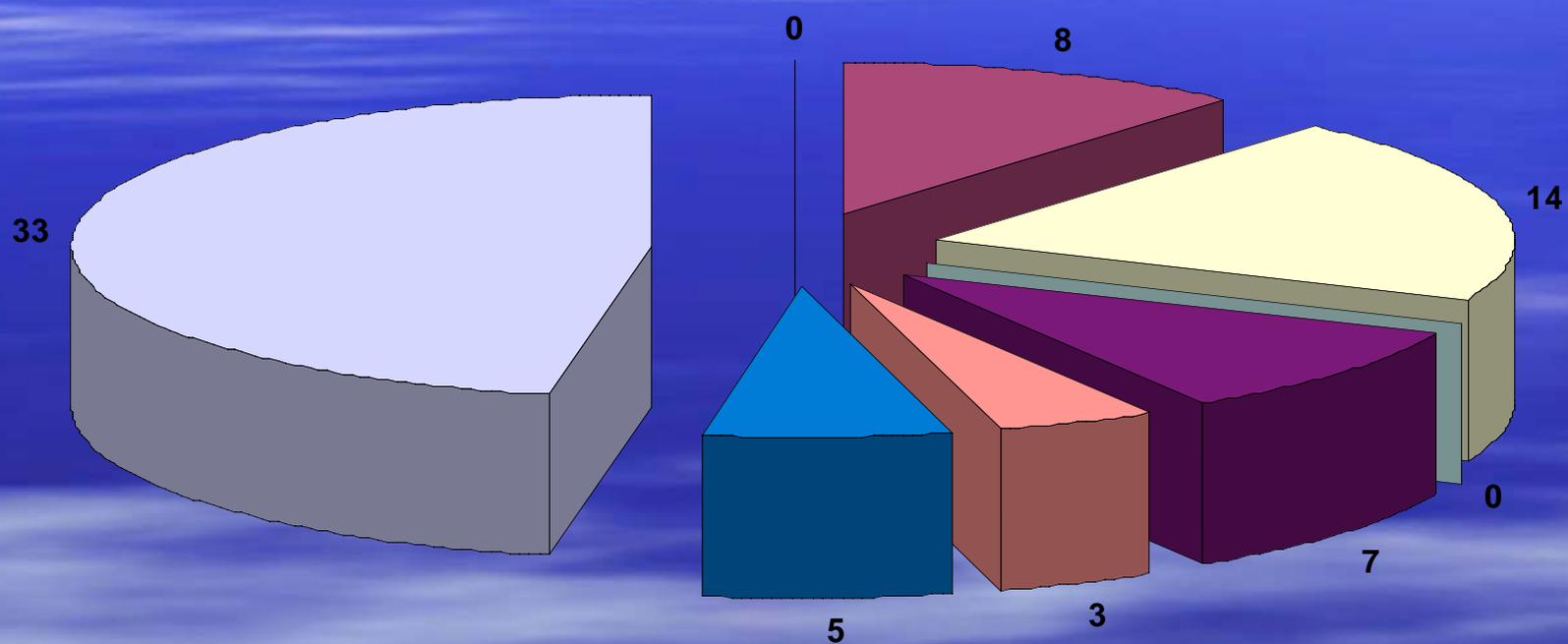
Amphét.

BZD

THC

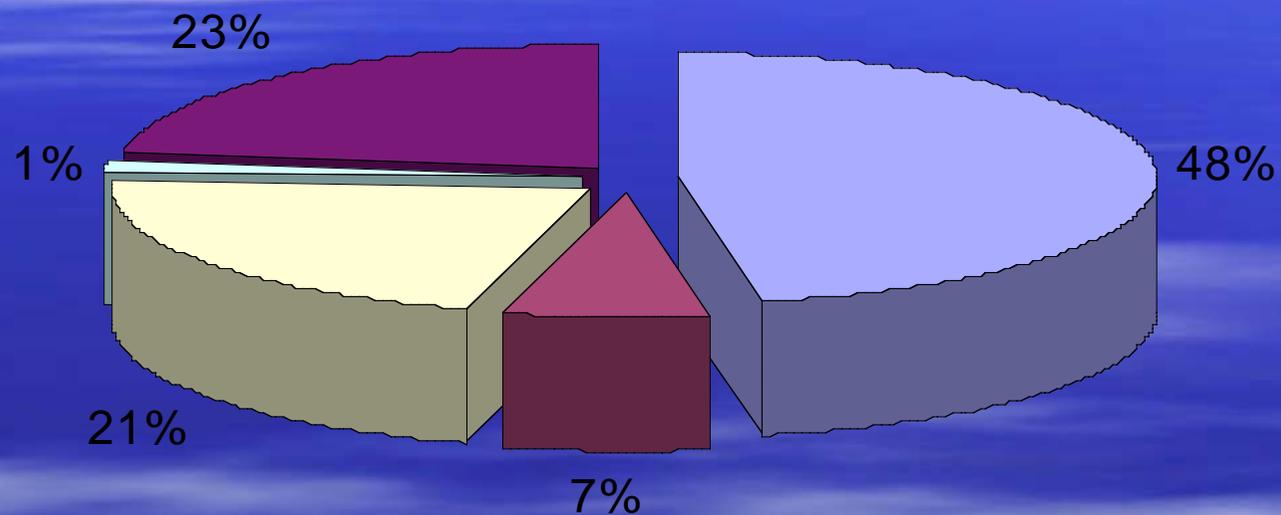
XTC

Toxiques de 3ème choix



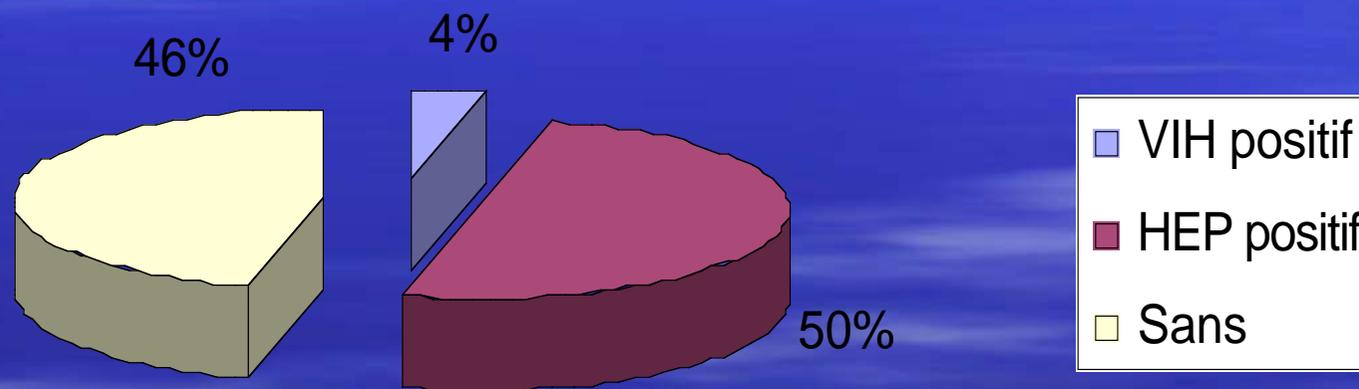
■ héroïne ■ cocaine ■ Alcool ■ Amphét. ■ BZD ■ THC ■ XTC ■ Pas de 3ème choix

Troubles psychiques évaluation 2005



■ trouble de l'humeur ■ Psychose ■ Borderline ■ DATHA ■ Non évalué

Pourcentage d'infection VIH / HEP Résidants 2003



C'est plus Fun

Représentations de la cocaïne chez les nouveaux usagers comme une drogue plus propre et plus valorisante au niveau social.

Les extasy sont par contre considérés comme un toxique plus démodé.

La combinaison cocaïne-alcool prolongerait les effets et amoindrirait la « descente ».

- « La cocaïne est plus forte que moi et ...vous »



En 2004, des constats inquiétants d'échecs thérapeutiques: fugues, passages à l'acte auto-hétéro agressifs, sexuels, craving très impressionnant, l'équipe se sentant très démunie ce qui a augmenté le sentiment de toute puissance de la cocaïne chez les consommateurs.

Situations types rencontrées

- La descente du beau jetsetteur et la belle image
 - La dépression compensée
- La cocaïne pour échapper à sa psychose
 - L'hyperactivité compensée
- Les TOC ou troubles anxieux qui trouvent un exutoire

Les observations cliniques

Des cycles dans les rechutes communs aux consommations de stimulants.

- Lundi mardi: Déprime et irritabilité
- Mercredi jeudi: surinvestissement au travail et élévation de l'humeur
- Vendredi : fugue et retour désespéré le dimanche.

Au niveau systémique

- Fonction de sauvegarde de l'homéostasie familiale ou le produit correspond au fonctionnement familial
- Les cocaïnomanes ne remettent pas en question le fonctionnement familial, apparaissent très soudés à leurs parents, contrairement aux profils plus anciens du dépendant/ héroïne qui est en conflit larvé avec ses parents.

- La loi du marché
- Fonction entactogène dans la chaleur de la boîte de nuit.

Les consommateurs prennent ce qui est disponible s'adaptent à l'effet:
l'héroïne pour ce sentir mieux ou moins mal avec les autres , la
cocaïne pour se sentir bien avec les siens.

Les adaptations de la Fondation

Prévention de la rechute spécifique. « je ne peux pas me permettre de prendre des stimulants le week-end sinon je reste déprimé et à coté toute la semaine »

Traitements anxiolytiques préventifs après sevrages: « Attention à la descente »

Bilan médical spécifique: bilan neuro-psychologique pour les personnes en difficulté

Contre-indications ou la méthadone: Une limite aux comportements ordaliques et déviant

Réorientation dans un centre à haute tolérance si troubles de l'adaptation.

projets de développement 2006 en lien avec le traitement des consommateurs de cocaïne

- ❑ Addictologie et analyse des rechutes sur le modèle cognitivo-comportemental et le choix de la connaissance spécifique. L'information incite t-elle au contrôle de sa consommation?
- ❑ La prévention des risques face aux comportements impulsifs ou lors de craving. Comment traiter les conduites à risques contre soi et contre les autres?