

Mots de familles sur maux de patients

Indications d'Accueil Familial Thérapeutique selon les familles

Journée du GREPFA du 30 mai 2008

Equipe d'Accueil Familial Thérapeutique
Secteur 18 du 75
Centre Hospitalier Sainte-Anne, Paris

Chef de service : Docteur Bertrand GARNIER
Médecin psychiatre : Docteur Brigitte GADEYNE
Cadre infirmier : Barta KAABACHE
Infirmières:
Marie-Line HILLION
Laurence LE PORT
Esther MBOCK
Annie POPOT
Psychologue : Nathalie GARIDOU
Assistante sociale : Pierrette MALLET

Présentation de notre unité d'Accueil Familial Thérapeutique

■ Historique

■ Modalités de fonctionnement

- Accompagnement du patient vers davantage d'autonomie, pas de «placement» donc objectifs thérapeutiques et contrat de soins
- Travail pour beaucoup basé autour des Visites A Domicile
- Partenariat thérapeutique avec les familles

Méthodologie de notre étude

Entretiens semi-standardisés

- concernant l'expérience propre de chacun de nos accueillants,
- menés par un binôme de notre équipe d'AFT,
- au domicile des accueillants,
- ayant le questionnaire une semaine plus tôt,
- avec enregistrement audio des entretiens

Méthodologie de notre étude

Questionnaire

1. Quels types de patients votre famille se sent-elle capable de faire progresser?
2. Quels types de personnes ne vous sentez-vous pas d'accueillir?
3. Avez-vous entendu parler de différences d'indications en fonction des équipes?
4. Avez-vous entendu parler de différences d'indications en fonction des familles?

Nos hypothèses de départ

■ Indications

- Psychoses stabilisées, isolement, avec perception de capacités de mobilisation

■ Contre-indications

- Démences
- Patients grabataires, en état de grande dépendance physique, incontinents
- Patients non stabilisés, non compliant au traitement
- Etats de dangerosité
- Etats suicidaires
- Paranoïa, érotomanie
- Perversions notamment sexuelles
- Addictions?
- Patients fugueurs?
- Relations familiales fusionnelles?

■ En fonction des équipes

- Oui, selon leurs modalités de fonctionnement

■ En fonction des familles

- Oui, selon la configuration familiale et/ou ses modalités de fonctionnement

Résultats

Les mots des familles

- Indications
 - *1 an de recul pour savoir où l'on va*
 - *Dépressifs*
 - *Alcooliques*
- Contre-indications
 - *Sujets très âgés non motivés*
 - *Grabataires, handicap physique lourd, incontinents*
 - *Manque de respect*
 - *Patients menaçants*
 - *Manipulateurs, pervers*
 - *Toxicomanes*
 - *Absence de motivation du patient*
 - *Absence de projet, d'objectif thérapeutique*
 - *Trop long terme, ça se complique avec le temps*
 - *En fonction de ce que la famille pense ne pas savoir faire*
- En fonction des équipes
 - *Oui, selon la façon de travailler de l'équipe AFT*
 - *Non*
- En fonction des familles
 - *Fonction de leur façon de faire*
 - *Fonction de leur souplesse*
 - *Fonction des appréhensions, des peurs à surmonter*
 - *Fonction de ce que chaque famille peut supporter*

Discussion

Critiques méthodologiques

1. Questions mal formulées avec négations
2. Problème de vocabulaire (médical/langage commun) avec « indications » comprises comme « fonctionnement »
3. Questions inductives avec les « ... en fonction... »
4. Ne pas être trop directif afin d'obtenir davantage de matériel

Discussion

Comparaison des résultats à nos hypothèses de départ

■ Indications:

- Peu de réponses
- Il est surtout question d'un temps suffisant d'accueil, d'évaluation concrète et en continu, estimé à 1 an environ

■ Contre-indications:

- Beaucoup plus de réponses, à peu près superposables à celles attendues, à l'exception remarquable de celle des états suicidaires
- Les familles précisent que l'absence d'objectif thérapeutique constituerait une contre-indication

■ En fonction des équipes:

- Les familles ont du mal à répondre à cette question

■ En fonction des familles:

- Les familles parlent de leurs limites, de leurs peurs, de ce qu'elles peuvent ou non supporter

Discussion Questions

- Dépendance: indication ou contre-indication?
- Relations entre les indications et les équipes
- Place des peurs des familles dans les indications
- Evolution des indications

Mots de familles sur maux de patients
Indications d'Accueil Familial Thérapeutique selon les familles

Conclusions

- En matière d'Accueil Familial Thérapeutique, les contre-indications sont beaucoup plus faciles à définir que les indications proprement dites.

Mots de familles sur maux de patients
Indications d'Accueil Familial Thérapeutique selon les familles

Conclusions

- Les familles d'AFT soulignent l'importance du facteur temps dans leur détermination d'indication (dans le sens de possibilité évolutive au sein de leur famille).

Mots de familles sur maux de patients
Indications d'Accueil Familial Thérapeutique selon les familles

Conclusions

- Nous pensons qu'il faut:
 - se fixer un objectif initial,
 - se donner du temps et
 - ne pas déterminer, et donc limiter, les indications d'Accueil Familial Thérapeutique.

Mots de familles sur maux de patients

Indications d'Accueil Familial Thérapeutique selon les familles

Conclusions

- Autant de familles,
- autant d'équipes,
- autant de capacités thérapeutiques,
- pour autant de patients,
- avec quelques limites tout de même...

Débat

- *Annie*
Dépendance: indication ou contre-indication?
- *Laurence*
Relations entre les indications et les équipes
- *Esther*
Place des peurs des familles dans les indications
- *Marie-Line*
Evolution des indications