

# **L'ACTIVITE DE LIAISON**

**(Hors Urgence)**

**Micheline Claudon**

# UNE CLINIQUE DU QUESTIONNEMENT

---

- Quelle attente de cette rencontre ? (du côté de l'intervenant)

- Pourquoi ne « demande » t-il rien ?

- Comment vais-je présenter mon intervention ?





# DOIT ON QUESTIONNER LA DEMANDE ?

---

- Pourquoi intervenir sans demande explicite ?
- Pourquoi faire l'avance de la demande ?



- Avance de la demande ? Avance de la Confiance ?

# EXPLORER LE SENS DU SOIN ?



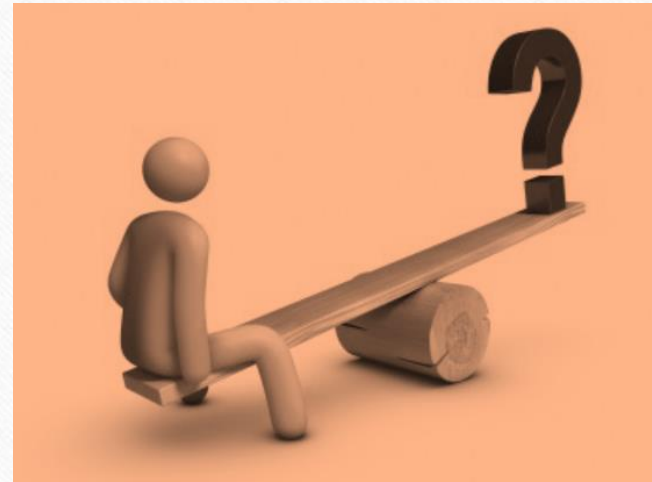
- Soins somatiques, Soins addictologiques ?
- Deux cliniques, deux approches... qui se rencontrent ?
- Pourquoi ? Pourquoi ? Pourquoi se soigner ?
- Quel enjeu autour de cette rencontre ?



# CONSEQUENCES SOMATIQUES DES CONDUITES D'ALCOOLISATION : PORTE D'ENTREE SPECIFIQUE ?

---

- Un levier parmi d'autres ?



- Interroger la subjectivité du patient (trou noir)

# L'ACTIVITE DE LIAISON PEUT-ELLE SE DEVELOPPER SANS UNE APPROCHE PEDAGOGIQUE ?

---

- Pédagogie auprès des soignants qui formulent la demande de liaison ?
- Pédagogie auprès des patients qui ne comprennent pas le sens de l'intervention ?
- La critérologie peut-elle devenir un outil pédagogique ?



# QUELLE PLACE POUR L'AMBIVALENCE ?

---

- Une solution avant d'être un problème ?



- Accompagner l'ambivalence ?

# TEMPORALITE SOMATIQUE TEMPORALITE ADDICTOLOGIQUE ?

---

- Comment sortir d'une temporalité circulaire ?
- Peut-on accélérer le temps addictologique ?
- Peut-on aider le patient à « s'appropriier » le soin ?





# QU'EST CE QUI FAIT RENCONTRE ?

---

- Authenticité du désir de rencontre (du côté de l'intervenant) ?
- Choix laissé au patient ?
- Acceptation du déni ?



# COMMENT LES REPRESENTATIONS INTERFERENT DANS LA RENCONTRE ?

---

- Tout sauf... « Alcoolique »
- Comment se rencontrer ?
- Explorer les représentations du soin, du suivi





# L'INFORMATION :PREMIER SOIN ADDICTOLOGIQUE ?

---

- Pourquoi déminer le champ des représentations ?
- Quels sont les apports des théories de la dépendance ?
- Alcool : Produit psychotrope ?



# QU'IMPLIQUE L'EXPLORATION DU PARCOURS DE SOIN ?

---

- Doit-on et Comment explorer le parcours de soins antérieur ?
- Comment résister a la contamination de l'échec ? « j'ai tout essayé, avec moi rien ne marche »
- Comment évoquer les épisodes de reconsommation
- Honte ? Culpabilité : les évoquer ? les ignorer ?
- Pourquoi les parcours de soins s'interrompent ils ?





# QUE PEUT ON ATTENDRE D'UNE CONSULTATION DE LIAISON ?

---

- Quel « enjeu » autour de cette rencontre ?
- Quel(s) accompagnement(s) proposer ?
- Réintroduire du lien entre les intervenants ?
- Proposer des repères...
- Rester un point d'ancrage ?



# QUELLE PLACE POUR LES « TIERS » DANS LE SOIN ?

---

- Le médecin somaticien intervient-il comme un tiers ?
- Conjoint, Accompagnant social, quelle place accorder à leur demande ?





# QUELLE PLACE POUR L'IDENTIFICATION A CE STADE ?

---

- Peut-on à ce stade proposer une rencontre avec un patient « hors » alcool ?
- Doit on privilégier une relation duelle ?
- Evoquer la place des « aidants » dans l'accompagnement ?
- Favoriser la projection dans un « possible »

# QUEL SENS DONNER AU REFUS APPARENT ?

- Comprendre, protéger, respecter le déni ?
- Explorer les craintes : autour du soin ? Autour du lien ?
- Identifier des troubles cognitifs ?
- Introduire des propositions alternatives ?





# QUELLE PLACE POUR LA CONSOMMATION CONTROLEE EN CONSULTATION DE LIAISON ?

---

- « Boire comme tout le monde »... Ou presque...
- Un suivi acceptable
- Une étape intermédiaire ?

# CRÉER DU LIEN ? GARDER LE LIEN

---

- Comment donner du sens à cette intervention en se démarquant des somaticiens ?
- Réinterroger ce qui a fait (ou non) rencontre ?
- Accepter la temporalité propre à chaque patient ?



# Louise Nadeau



- Peu importe la manière dont on s'occupe du patient, l'important c'est de s'en occuper, car ce qui compte c'est une présence humaine forte, impliquée.
- Le patient, lui, a besoin de quelqu'un en qui faire confiance et qui le sécurise.
- Le patient prend ce qu'il veut en nous là où il a besoin de s'attacher.

The background is an abstract composition of various geometric shapes and colors. It features a light blue oval in the upper left, a large light beige rectangle in the center, and a dark red irregular shape in the lower right. There are also several thin black lines and a dark grey horizontal bar. The entire scene is set against a light brown background with a white border.

MERCI DE VOTRE ATTENTION