

**Ressenti des patients présentant des troubles
addictifs quant à leur prise en charge médicale,
l'accès aux soins et le système de santé.**



Mathilde Voirin
Jean-Luc Gries
jeanlucgries@gmail.com



OMS 2019: Les patients souffrant de troubles addictifs et consommateurs de produits stupéfiants présentent un risque de morbi-mortalité accru.

Corollaire:

- Troubles cognitifs liés aux substances
- Précarité
- Isolement social
- Marginalisation

=> Risque d'éloignement du système de soins (OFDT 2019)



Comment ces personnes vivent-elles leurs parcours de patient?

Accès aux soins ?

Relations aux soignants ?

Prise en charge ?

Perception du système de soins ?



Matériel & Méthode

- Thèse d'exercice
- Recherche qualitative
- Approche par phénoménologie interprétative
- Entretiens semi-dirigés
- Recrutement dans différentes structures d'addictologie de Strasbourg

Résultats : 11 entretiens réalisés

(Août-Décembre 2023)

4 hommes, 7 femmes.

Age moyen 51 ans

Durée moyenne des entretiens:

50 minutes

5 sujets sur 11 vivent isolément



Résultats

Une conscience de **gratitude** pour les soignants

Appréhension envers le monde médical

Sentiment marqué de soins par **contrainte**

Ressenti de leur **précarisation**

Stigmatisation fréquemment vécue



Quelques extraits...

P9: « *dès qu'il y a un soin ou un truc à faire je me dis, mais ça va me coûter combien? »* »

P3: « *j'ai peur de la rupture du secret médical »* »

P8: « *La médecin m'a dit que c'est moi qui m'étais mise dans cet état là ...et j'ai été obligée d'aller en addictologie pour prouver que je prenais plus rien »* »

P7 : « *A l'hôpital, ils parlent de toi comme si t'étais un animal ...ils ont dit: Oh il est encore défoncé...»* »



Un parcours de vie souvent difficile qui engendre un besoin de réassurance et de compréhension accrus

P5 : *« il est toujours à quand j'ai besoin de lui, même quand j'y ai retouché »*

P6: *« besoin d'un lien de confiance, pour parler, sur les ressentis, savoir comment je vais »*

P6: *« Ils sont à l'écoute. Y a pas de: on va faire ci, y faut faire ça »*



Les ressentis d'incompréhension amènent à des relations de soins conflictuelles

P2: « *Parfois, je préfère pas y aller vu mon état* »

P1: « *Elle m'a dit que j'étais instable...elle m'a dit: Ecoutez monsieur, de toute façon on se reverra, je vais devenir docteur de prison...* »

P3: « *on m'a dit pour un sevrage je dois aller en psychiatrie. Psychiatrie? Mais est-ce que je suis folle? »* »



Un regard ambivalent sur leur parcours de soins

Un accès aux soins apprécié même si parfois difficile (isolement, précarité)

Des relations de soins espérées bienveillantes, mais quelquefois conflictuelles, pouvant engendrer un refus de soins

Une perception d'un système de soins qui peut être ressenti comme hostile et contraignant

Attente de relations empathiques

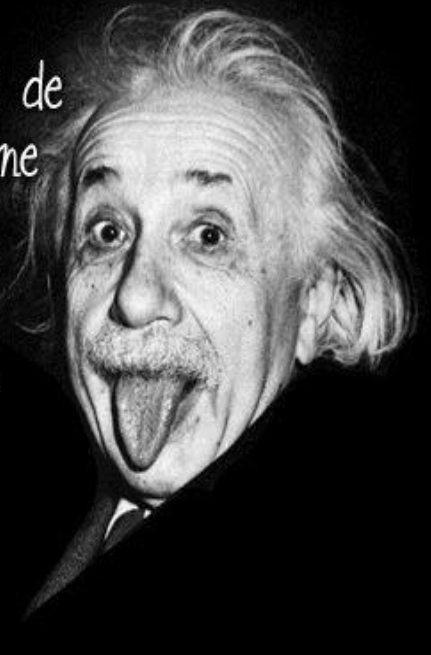
Des soignants à l'écoute,
bienveillants,

Avec **absence d'a priori** ou de
préjugés

Formés aux **aspects**
psychologiques des troubles
addictifs

"Il est plus facile de
désintégrer un atome
qu'un préjugé "

- Albert Einstein



Une quête de disponibilité des soignants

Un besoin fréquent d'immédiateté à la résolution de leurs problématiques

Une nécessité **d'élaboration d'objectifs à court terme**, par exemple au travers d'entretiens motivationnels

NOT Motivational Interviewing



Une sensibilisation à la prévention des addictions

Pour les cabinets de Médecine Générale, un plaidoyer pour les pratiques de prévention et de dépistage des conduites addictives dès l'enfance

P5: « *Agir sur la prévention des consommations de drogues, notamment auprès des plus jeunes, dans le contexte scolaire et sportif...Je suis prêt à partager mon expérience* »

Limites et forces de cette étude

Limites:

- Non représentativité : enquête qualitative
- Biais de recrutement: Nombreux refus d'interviews, population marginalisée, absence de patients addictifs sans substance

Forces:

- Sujet original de par le recueil direct du témoignage des patients
- Entretiens sans contrainte de temps

En conclusion

Les patients souffrant de troubles addictifs et consommateurs de substances stupéfiantes sont en demande de **relations de soin personnalisées et exemptes de tout jugement**, tenant compte de leur contexte de vie précarisé.

L'optimisation de la formation des soignants à tous les aspects des pathologies addictives ainsi que leur capacité d'écoute et leur disponibilité sont à mettre au premier plan.

Merci pour votre attention

Mathilde Voirin / Jean-Luc Gries

jeanlucgries@gmail.com

Photos: issues de l'album Kensington Blues de
Jeffrey Stockbridge

