

Toxicomanie

Guide du travail en réseau



Avec le concours de

SPCI

Association Santé Promotion
Conseil Insertion



Schering-Plough





Sommaire

Cas cliniques

Pages

5

Fiches techniques

0

Courriers types

0

Glossaire

0

Index des mots-clefs

0

Répertoire du travail en réseau

0

Carnet d'adresses national

0





Cas cliniques

| | | |
|---------------|-----------|--|
| EDC 1 | 7 | Comment traiter l'urgence Le cas Stéphane |
| EDC 2 | 11 | Être enceinte et toxicomane Le cas Sonia |
| EDC 3 | 0 | Être toxicomane et séropositif Le cas Ahmed |
| EDC 4 | 0 | Sevrage ou traitement de substitution Le cas Fatoumata |
| EDC 5 | 0 | Un hébergement en urgence est-ce possible ? Le cas Bruno |
| EDC 6 | 0 | Usage de drogue, benzodiazépines et alcool Le cas David |
| EDC 7 | 0 | Rechute héroïne – Comment traiter la rechute Le cas Patricia |
| EDC 8 | 0 | Méthadone : mode d'emploi Le cas Carlos |
| EDC 9 | 0 | Les pharmaciens et le Stéribox® Le cas Abdelkader |
| EDC 10 | 0 | L'insertion professionnelle : rêve ou réalité Le cas Fethi |
| EDC 11 | 0 | Co-morbidité psychiatrique et toxicomanie Le cas Fabienne |
| EDC 12 | 0 | Cocaïne, crack et psycho-stimulants Le cas Jean |
| EDC 13 | 0 | Avoir une hépatite C et un traitement de substitution Le cas Fanny |
| EDC 14 | 0 | Chômage, ennui, solitude chez le toxicomane Le cas Emmanuel |
| EDC 15 | 0 | Accompagnement ou assistance, haut seuil ou bas seuil Le cas de Julien |





Comment traiter l'urgence

Le cas Stéphane

Stéphane ne vous est pas inconnu. Il est d'une famille du quartier que vous connaissez en raison de ses nombreux problèmes sociaux. Il est au chômage depuis des années et a été incarcéré récemment pour vol à l'étagère. Stéphane arrive aujourd'hui fébrile, agité, angoissé. Vous suspectez un état de manque.

Le débat

Tout toxicomane qui fait une demande de soins mérite une attention et une bienveillance car il s'agit d'un malade et non d'un délinquant. Il faut déceler derrière la demande, la souffrance c'est-à-dire ici la dépendance à l'héroïne. Une relation doit pouvoir s'engager et le diagnostic s'orienter vers l'usage de l'héroïne dans ce cas précis.

L'urgence est avant tout médicale : c'est le médecin qui peut avec un médicament de substitution calmer le « jeu » et permettre aux travailleurs sociaux après quelques jours de faire un diagnostic social et débiter un suivi.

Comment traiter l'urgence en toxicomanie ? Peut-on délivrer de l'argent à un toxicomane actif et comment ? L'usager de drogues est-il aujourd'hui considéré comme un citoyen et un malade comme les autres ?