

Présentation de l'unité Serge Korsakoff

CAMERUP – Novembre 2023

Capucine Flais (Neuropsychologue) et Dr Victoire Roussel (Médecin coordonnateur)

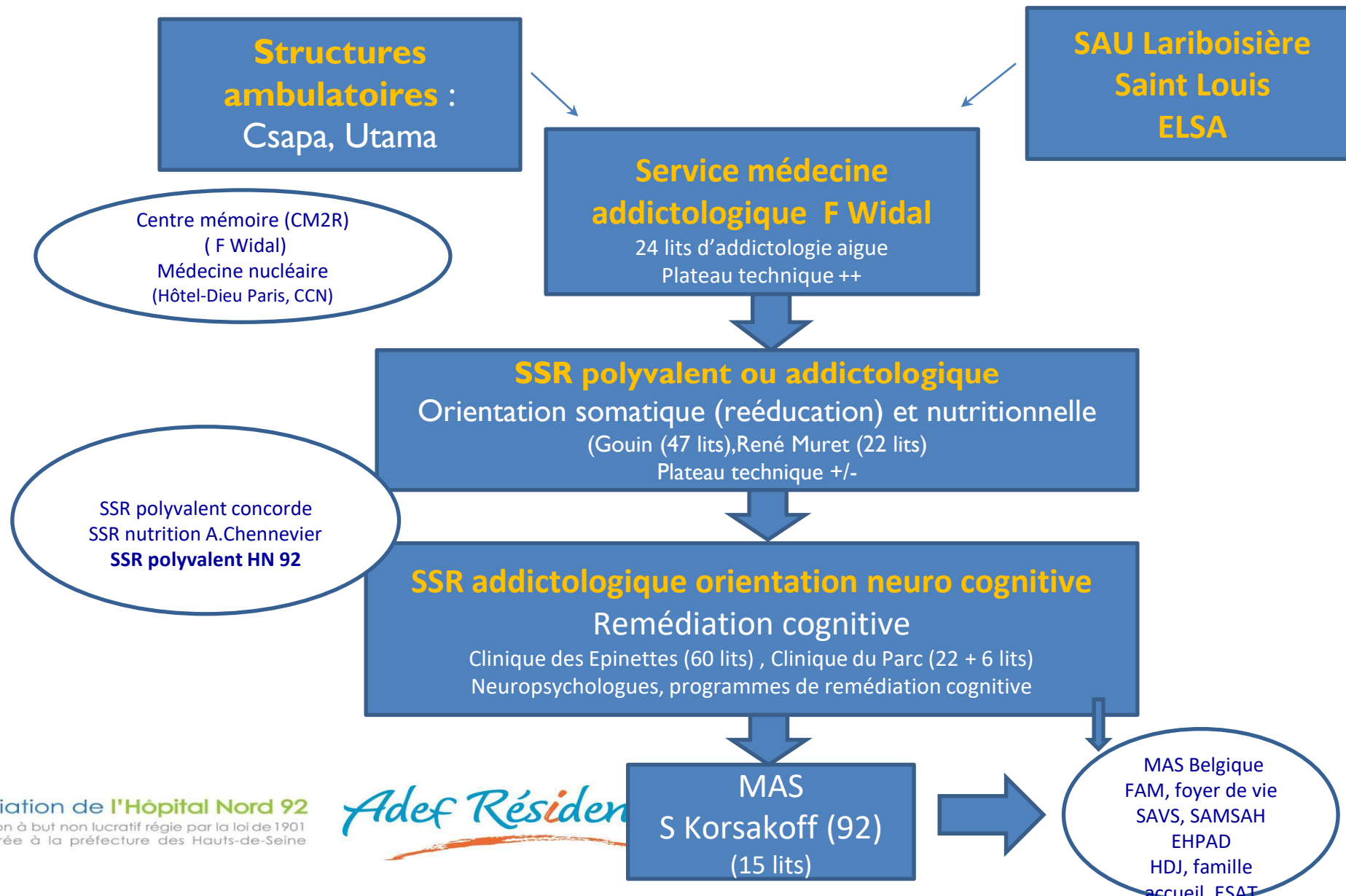


Association de l'Hôpital Nord 92

Association à but non lucratif régie par la loi de 1901 et déclarée à la préfecture des Hauts-de-Seine

Adef Résidences

Pourquoi créer l'USK?



L' USK

- Le projet

Accueillir des résidents avec des troubles cognitifs sévères liés à l'alcool (TCSLA) dont une partie des troubles est susceptible de se résorber avec des activités de stimulation cognitive, dans le cadre d'une prise en charge précoce après le diagnostic

- Unité se positionnant comme :

- une continuité d'un SMR (ex-SSR) avec de la réadaptation
- dans un lieu de vie



L'USK: l'objectif

- Poursuite de la récupération de l'autonomie motrice et cognitive
- Durant un séjour de 2 ans en moyenne
- pour une sortie vers un lieu de vie adapté à l'autonomie (logement autonome, résidence autonomie, FAM, EHPAD)



Le projet de service

Accueil et évaluation

Alliance thérapeutique
Évaluation pluridisciplinaire
Construction du projet
d'accompagnement personnalisé
(PAP)

Remédiation et autonomisation

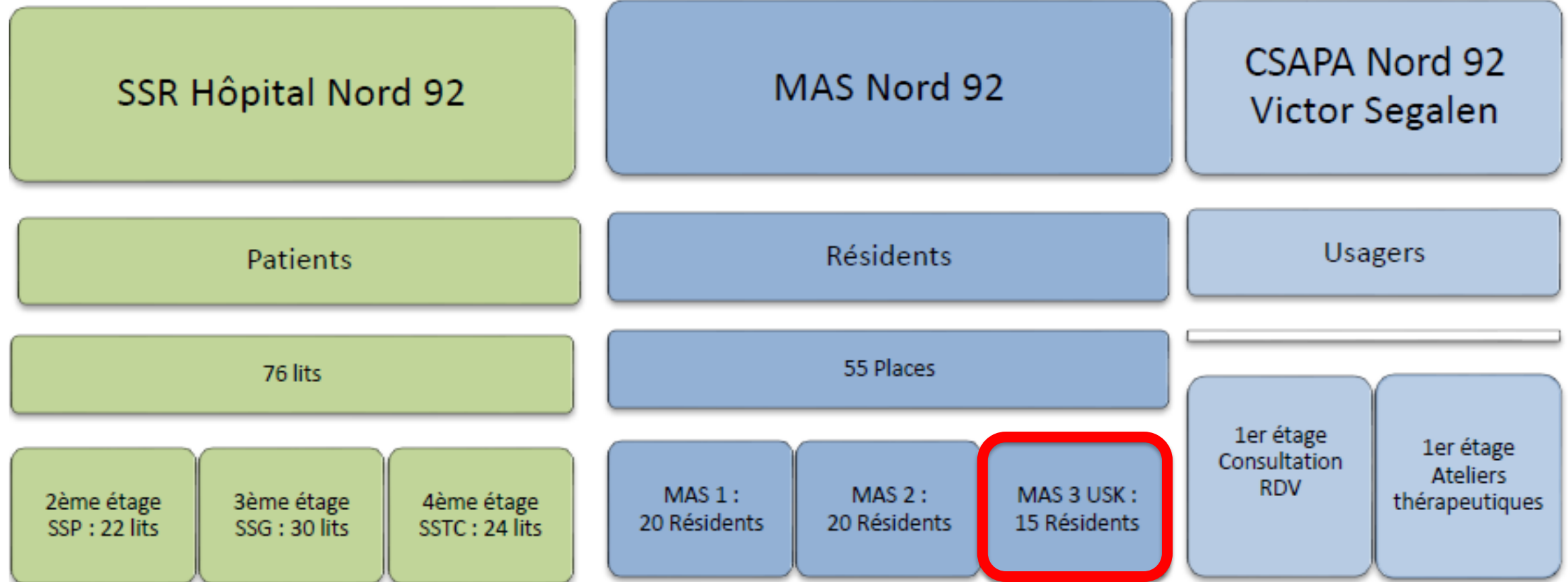
Autonomisation dans le quotidien
Ateliers thérapeutiques et occupationnels
Construction d'un projet de sortie

Réadaptation

Démarches administratives
Construction du lien social
avec l'extérieur



Au sein d'une MAS associative



Une équipe pluridisciplinaire



Pour un accompagnement individualisé centré sur les besoins



Association de l'Hôpital Nord 92
Association à but non lucratif régie par la loi de 1901
et déclarée à la préfecture des Hauts-de-Seine

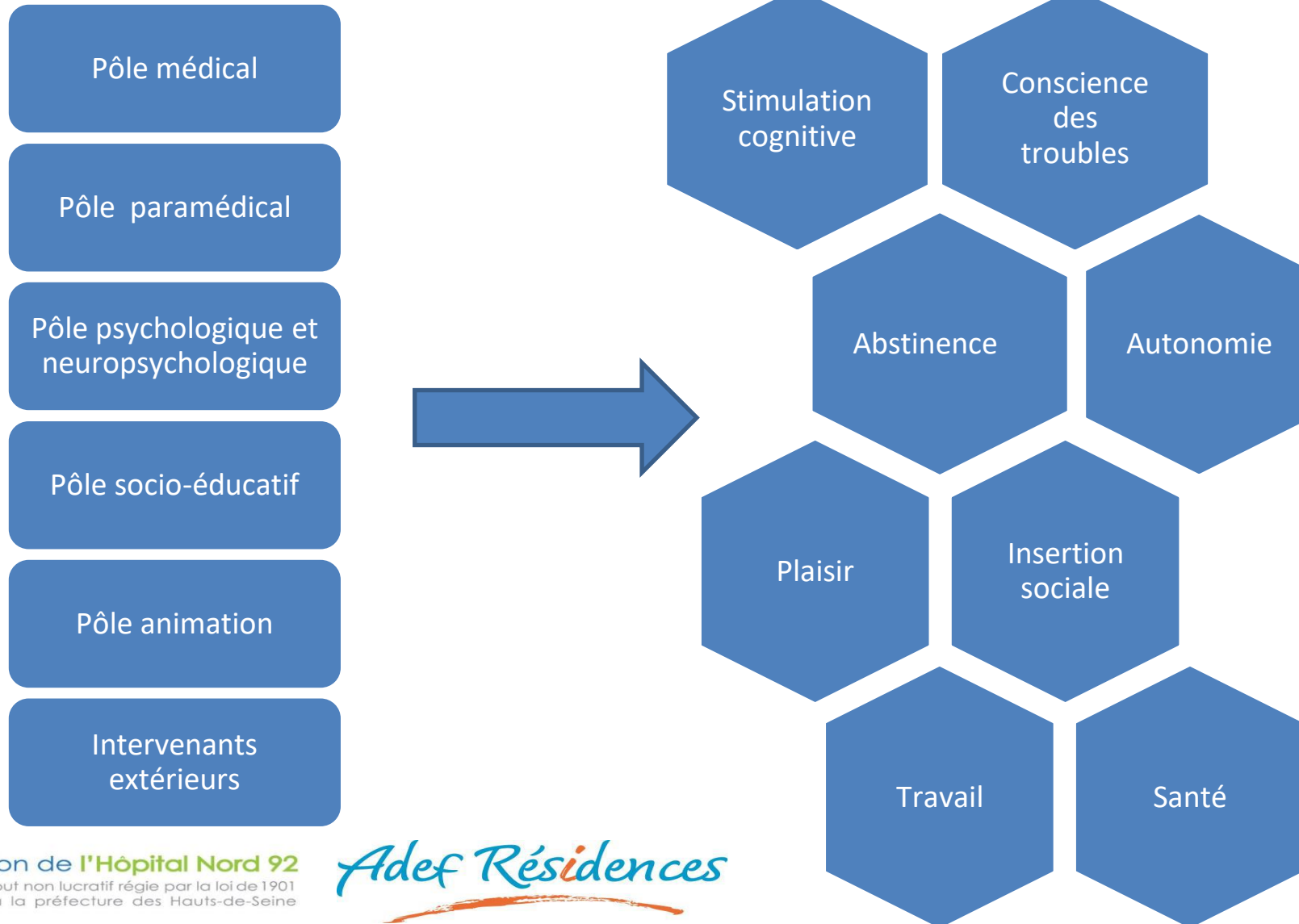
Adef Résidences

Caractéristiques des résidents accueillis

- 15 résidents
 - 4 femmes et 11 hommes
- Âge
 - entre 39 et 61 ans
 - moyenne : 54 ans.
- Date d'entrée la plus ancienne/ durée de séjour
 - Mars 2016/ 4 ans environ
- Provenance
 - principalement via le réseau Résalcog
 - autre hôpitaux d'Ile de France,
 - Lyon (rapprochement familial)



Les interventions en fonction des objectifs



Une journée type

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	WEEK-END
	Petit déjeuner	Petit déjeuner	Petit déjeuner	Petit déjeuner	Petit déjeuner	Petit déjeuner
08:00 - 09:00	Ramassage du linge				Ramassage du linge	
	Se préparer	Se préparer	Se préparer	Se préparer	Se préparer	Se préparer
09:00 - 10:00				09h30 Sortie autonome		
	10h Stretching					
	10h30 Conseil de vie communautaire					
10:00 - 11:00				Groupe IPT		
11:00 - 12:00						
12:00 - 13:00	Repas	Repas	Repas	Repas	Repas	Repas
13:00 - 14:00						
14:00 - 15:00	Courses et retraits	Dessin		Céramique	ANIMATIONS	
15:00 - 16:00						
16:00 - 17:00	Collation	Collation	Collation	Collation		Collation
17:00 - 18:00						
18:00 - 19:00	Repas	Repas	Repas	Repas	Repas	Repas
19:00 : 20:00	Linge sale			Linge sale		



Une journée type

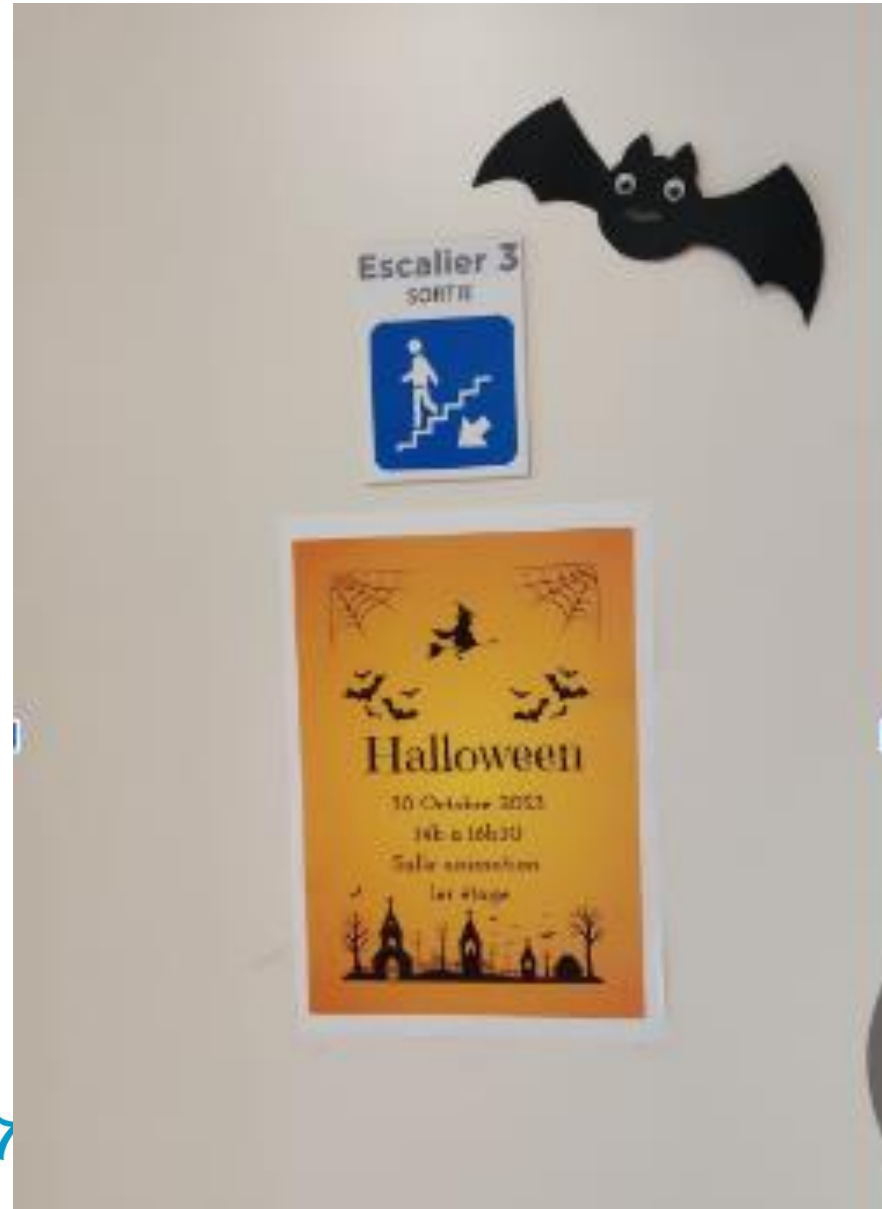


Les outils de repérage spatio-temporel

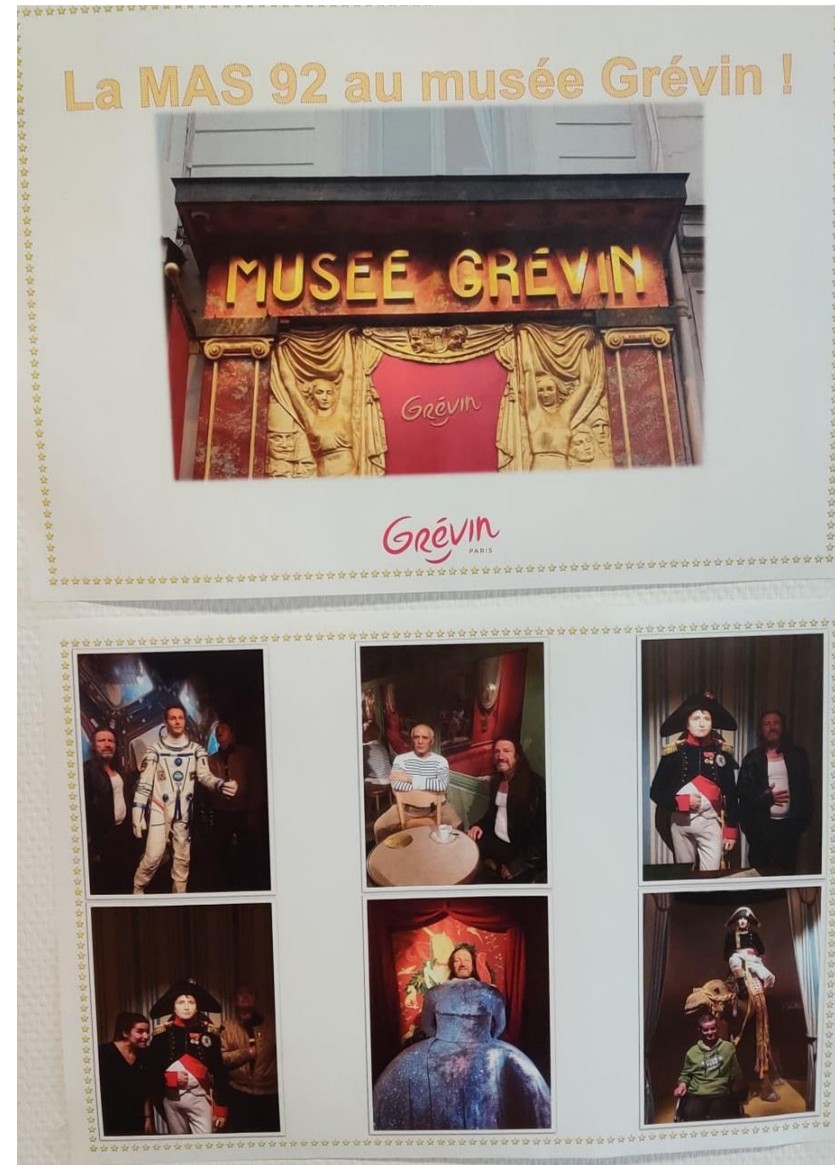
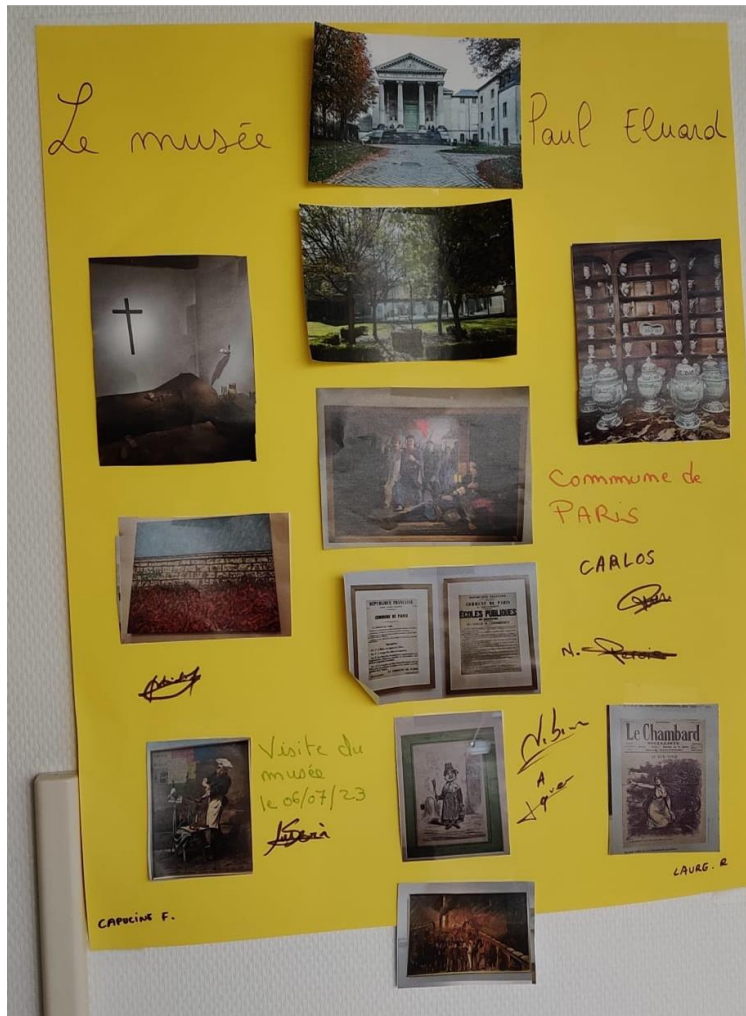
Semaine du 30/11 au 03/12	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
	16 ^h 30 : Déco Halloween 14 ^h : Fête d'Halloween	14 ^h Dessin		14 ^h : Modelage	
	14 ^h : Fête d'Halloween				
	14 ^h : Fête d'Halloween			14 ^h : IPT	
	14 ^h : Fête d'Halloween			14 ^h : IPT 14 ^h : Modelage	
	16 ^h 30 : Déco Halloween 14 ^h : Fête d'Halloween	14 ^h : Dessin	Féié	14 ^h : Modelage	
	14 ^h : Fête d'Halloween	14 ^h : Dessin		14 ^h : IPT 14 ^h : Modelage	
	14 ^h : Fête d'Halloween	9 ^h 30 : APA	Féié	9 ^h 30 : APA	9 ^h 30 : APA



Les outils de repérage spatio-temporel



Les outils de repérage spatio-temporel



Outils et techniques thérapeutiques

Accueil et évaluation

- Bilans pluri professionnels, observations
- Echelles lausannoises d'évaluations des besoins et des difficultés (Eladeb)
- Entretien motivationnel

Remédiation - autonomisation

- Ateliers thérapeutiques
- Stimulation cognitive au quotidien
- Programmes de remédiation cognitive (CRT, IPT)
- Prothèse mnésiques
- Répétition, apprentissage sans erreurs

Réadaptation

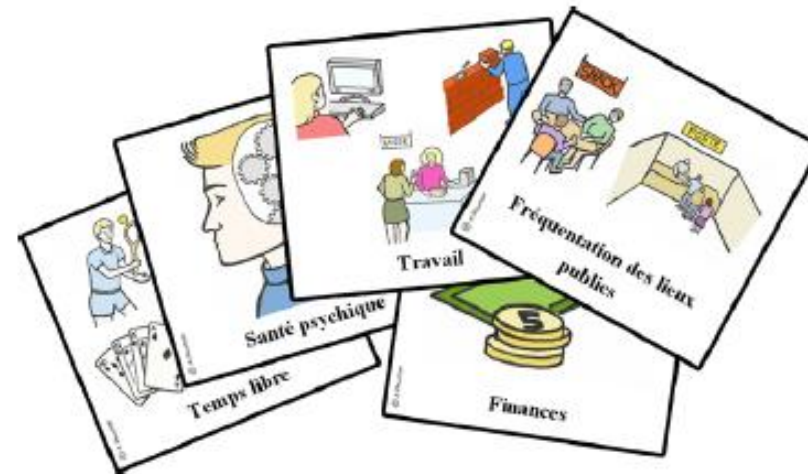
- Transfert vers la vie quotidienne



Eladeb

Echelles lausannoises d'auto-évaluation
des difficultés et des besoins

ELADEB version révisée - 2011



MANUEL

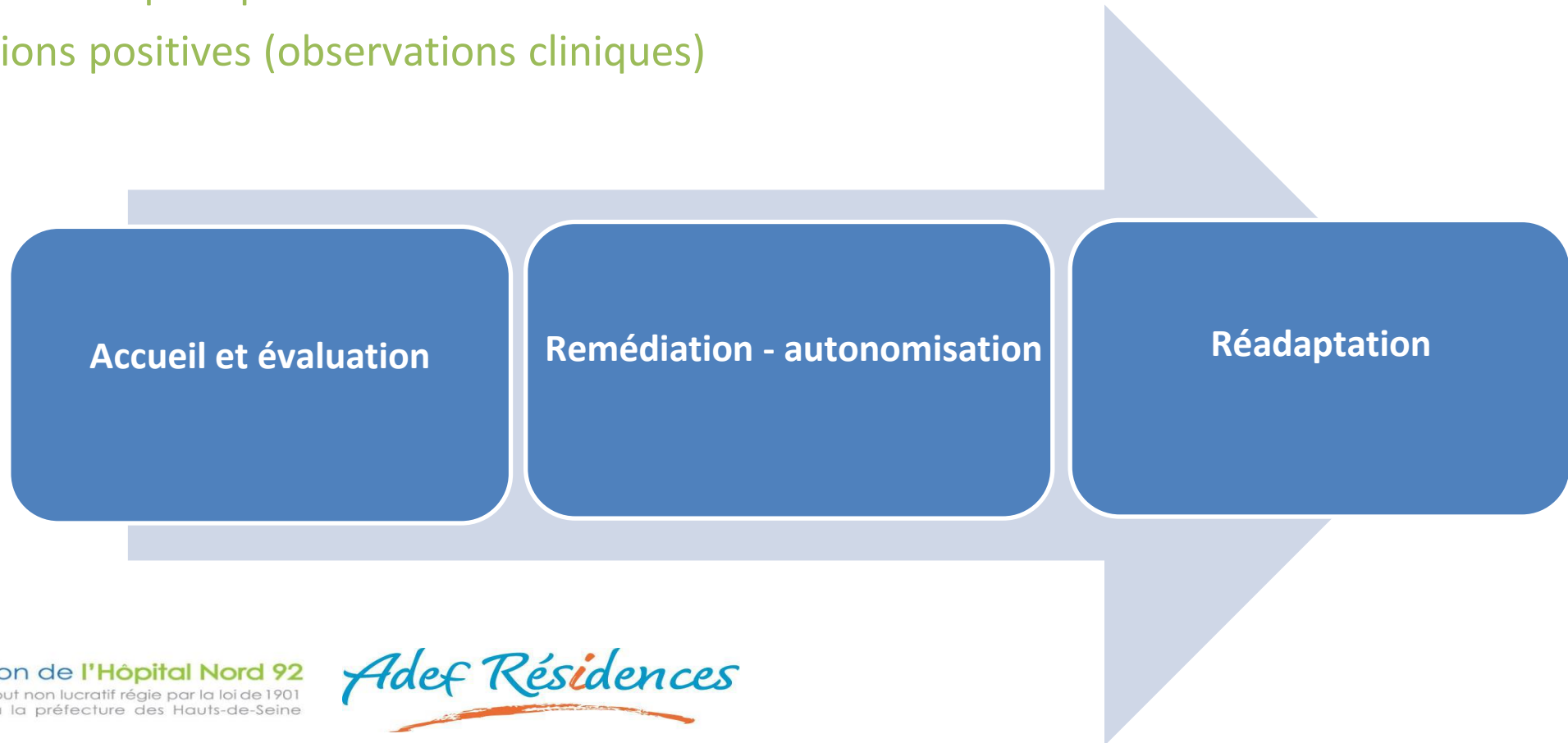
Valentino Pomini
Christine Reymond
Philippe Golay
Sébastien Fernandez
François Grasset



Association de l'**Hôpital Nord 92**
Association à but non lucratif régie par la loi de 1901
et déclarée à la préfecture des Hauts-de-Seine

Trajectoire de Monsieur S

- Monsieur S, âgé de 46 ans, arrivé à l'USK en 2020
- Objectifs des PAP
- Interventions pluri professionnelles
- Évolutions positives (observations cliniques)



Accompagnement à la santé

- Dépistage et suivi des pathologies liées à l'alcool
 - Hépatique: cirrhose, pancréatite chronique
 - Ophtalmologique
 - Ostéoporose
- Dépistage et suivi des pathologies associées à l'alcool
 - Suivi du poids: dénutrition, obésité
 - Tabac et facteur de risque cardio-vasculaire
 - Santé bucco-dentaire
- Action de santé publique
 - Vaccination (DTP, grippe, pneumocoque, hépatite)
 - Dépistage des cancers: colorectal, sein, col de l'utérus, ...



Devenir des résidents de l'USK

Modalités de sortie

- 11 en logement autonome
- 3 en ESAT
- 2 en foyer hébergement,
- 4 en résidence autonomie
- 3 en EHPAD
- 4 en FAM, 1 en MAS (Belgique)
- 1 en communauté thérapeutique
- Sortie en Mas pour la poursuite du projet social

Perdus de vue : 64

Mortalité

- AVC (1)
- Cancer (4)
- Cirrhose (3)
- Sepsis (2)
- Fausses routes (2)
- Insuffisance respiratoire aigüe
- Causes inconnues (3)

Reprise des consommations : pas ou peu



Limites du projet

- Délais d'attente pour l'entrée dans le service
 - 6 mois d'attente pour l'obtention d'une orientation MDPH en MAS
 - Uniquement 15 places dans le service
- Peu de lieux de sortie
 - Manque de places en structures médico-sociales FAM et MAS
 - Réticence des structures face au risque de reprise des consommations
 - Trouver un logement autonome
- Manque de formation spécifique, épuisement des professionnels, turn-over des équipes



Les aspirations et les perspectives

- Poursuivre l'inclusion sociale
 - Partenariat avec le CCAS, les lieux culturels du territoire (cinéma, théâtre)
 - Favoriser les activités extérieures
- Demeurer au plus près de la recherche scientifique
 - Participation à la cohorte de Résalcog « Alcoomémo », projet de recherche autour des confabulations
 - S'inspirer de programmes de remédiation cognitive probants
- De nouveaux ateliers
 - Groupe de psychoéducation
 - Stimulation cognitive à travers la réalité virtuelle : Arti'Stim



Les aspirations et les perspectives

- Partenariats pour fluidifier les sorties de l'établissement
 - avec la résidence autonomie Les Nymphéas à Villeneuve la Garenne
 - avec les Esat
 - Avec un EPHAD: Unité de personnes handicapées vieillissantes
- Echanges en cours avec l'ARS Ile de France pour la création d'un établissement médico-social proposant une plateforme de prise en charge des patients avec des TCSLA
 - Répondant au Projet Régional de Santé



Merci de votre attention

- Contacts
 - Capucine.flais@victor-segalen.fr
 - Victoire.roussel@hopital-nord-92.com
- Envoi des dossiers d'admission:
 - secretaire.mas@hopital-nord-92.com
- Informations au 0147925800



Bibliographie

- Achim, A. M., Thibaudeau, É., Haesebaert, F., Parent, C., Cellard, C., & Cayouette, A. (2020). La cognition sociale: construits, évaluation et pertinence clinique. *Revue de neuropsychologie*, 12(1), 46-69.
- Bastin, C., & Salmon, E. (2020). Anosognosie: modèles théoriques et pistes de prise en charge. *Revue de neuropsychologie*, 12(1), 26-34.
- Blansjaar BA, Horjus MC, Nijhuis HG. Prevalence of the Korsakoff syndrome in The Hague, The Netherlands. *Acta Psychiatr Scand*. 1987 Jun;75(6):604-7. doi: 10.1111/j.1600-0447.1987.tb02843.x. PMID: 3618282
- Gerritzen, I. J., Hertogh, C. M. P. M., Joling, K. J., Veenhuizen, R. B., Verschuur, E. M. L., Janssen, T., & Depla, M. F. (2021). Caregivers' perspectives on good care for nursing home residents with Korsakoff syndrome. *Nursing Ethics*, 28(3), 358-371.
- Le Berre, A. P., Eustache, F., & Beaunieux, H. (2009). La métamémoire: théorie et clinique. *Revue de neuropsychologie*, 1(4), 312-320.
- Oudman E, Nijboer TC, Postma A, Wijnia JW, Van der Stigchel S. Procedural Learning and Memory Rehabilitation in Korsakoff's Syndrome - a Review of the Literature. *Neuropsychol Rev*. 2015 Jun;25(2):134-48.
- Pitel, A. L., Beaunieux, H., Sullivan, E. V., Pfefferbaum, A., Viader, F., Desgranges, B., & Eustache, F. (2009). Le syndrome de Korsakoff revisité. *Revue de neuropsychologie*, 1(1), 84-89.
- Ramayya A, Jauhar P. Increasing incidence of Korsakoff's psychosis in the east end of Glasgow. *Alcohol Alcohol*. 1997 May-Jun;32(3):281-5. doi: 10.1093/oxfordjournals.alcalc.a008268. PMID: 9199729
- Ritz, L., Pitel, A. L., Vabret, F., Eustache, F., & Beaunieux, H. (2012). Alcoolodépendance: atteintes neuropsychologiques et diagnostics différentiels. *Revue de neuropsychologie*, 4(3), 196-205.
- Van Dam, M. J., van Meijel, B., Postma, A., & Oudman, E. (2020). Health problems and care needs in patients with Korsakoff's syndrome: A systematic review. *Journal of psychiatric and mental health nursing*, 27(4), 460-481.
- centre-ressources-rehabilitation.org/-rehabilitation-

