

NOV
24
jeudi

SÉMINAIRE
24 NOV. 2016 - 9H30 > 17H

L'ÉTUDE
KAIROS+

QUELS SONT VOS RÉSULTATS ?

PRÉSENTATION DE KAIROS



Le centre Kairos est un Centre Thérapeutique Résidentiel (CTR) ouvert en 2009 dans les Yvelines qui propose un programme de soins psycho-médico-éducatifs intégrés, sur un court séjour (six semaines) et destiné à des personnes présentant, selon des degrés variables, une double problématique : un comportement d'addiction (troubles addictifs) et un mal-être (troubles concomitants). Le Centre reçoit des patients adressés par des structures de soins ambulatoires avec lesquelles sont préparées les admissions et le retour des patients après leur séjour.

L'objectif global du séjour est de consolider les stratégies d'utilisation de ses ressources par le patient pour gérer sa consommation et/ou maintenir l'arrêt, et pour gagner en mieux-être. Des entretiens, des ateliers à médiation (corporelle, arts créatifs, mise en scène...) et l'expérience résidentielle et groupale visent à améliorer l'estime de soi et à renforcer le pouvoir d'agir sur soi et son environnement.

Avec chaque résident est défini un projet individuel qui s'inscrit dans le programme thérapeutique du centre construit autour de **4 grandes thématiques** :

1. L'addiction et la réduction des risques
2. L'empowerment et l'autonomie
3. La promotion du bien être
4. Les relations sociales (travail groupal)

PRÉSENTATION DE L'ÉTUDE : KAIROS +

L'étude Kairos + a été menée en collaboration avec le Laboratoire de Recherche de l'hôpital Maison Blanche, sous la direction de Tim Greacen. Son objectif général est d'examiner le devenir des personnes accueillies au centre Kairos pour un trouble addictif et leurs parcours de soin après leur sortie.

Ce type de recherche interventionnelle dans le domaine des addictions est très peu développé en France car il se heurte à des difficultés spécifiques en lien avec les parcours de vie très hétérogènes et souvent instables des personnes concernées.

Il n'est pas facile en effet de faire une étude longitudinale (suivis de personnes dans le temps) lorsque les sujets concernés sont difficilement mobilisables après leur séjour dans un centre de soin, voire sont introuvables. Un fort taux de « perdus de vue » pendant

la recherche (44,2% à 6 mois pour Kairos +) ne permet pas de tirer de conclusions générales. Pour ces raisons, le choix a été de limiter l'étude à 6 mois avec :

- Une étude longitudinale (à l'entrée, à 3 mois et 6 mois) comprenant un volet quantitatif et un volet qualitatif via des entretiens et des tests.
- Un focus groupe avec des professionnels de Kairos et de structures adressant des patients

Volet quantitatif

Dans son volet quantitatif l'étude examine lors de l'inclusion des usagers entrant dans le centre et volontaires pour participer à l'étude :

- Les caractéristiques sociodémographiques : âge, genre, lieu de naissance, nationalité, niveau d'éducation, situation familiale, situation par rapport l'emploi, logement
- L'utilisation du système sanitaire et social sur les six mois précédents.

A l'inclusion, puis à la sortie du centre Kairos 4 à 6 semaines plus tard et, enfin, six mois plus tard, les entretiens ont permis d'évaluer :

- La gravité de l'addiction et le niveau de consommations, en utilisant la version française de l'Addiction Severity Index (ASI)
- La qualité de vie (SF36)
- La sévérité des troubles associés, avec notamment l'échelle de dépression de Beck et l'échelle d'alexithymie.

A six mois, a été examinée, avec l'utilisateur, l'utilisation du système sanitaire et social depuis la sortie de centre Kairos.

Volet qualitatif

Les premières 25 personnes qui ont accepté d'y participer ont eu, en plus de l'enquête quantitative, un entretien qualitatif au moment de quitter le centre Kairos et six mois plus tard afin d'évaluer leur point de vue sur les soins en addictologie et sur la place et l'efficacité du centre Kairos dans ces soins.

Focus groupe

Il y a eu deux réunions de focus groupe séparées de 2/3 mois d'écart, chacune ayant porté sur des thèmes spécifiques visant à évaluer en groupe les différents aspects du programme du centre, ses résultats et ses améliorations possibles.

OBJECTIFS DE L'ÉTUDE

L'étude Kairos + vise à examiner le devenir des patients traités pour un trouble addictif au Centre Kairos et leur parcours de soins dans les 6 mois après leur sortie, avec **deux objectifs principaux** :

1. Evaluer l'efficacité du programme thérapeutique du centre Kairos par rapport aux troubles addictifs et au mal être concomitant.
2. Décrire les facteurs associés au maintien voire au renforcement des résultats dans les 6 mois suivant la sortie.

Deux objectifs secondaires :

1. Décrire le point de vue de l'utilisateur sur les compétences acquises pendant le séjour, sur son utilisation de ces compétences dans la période suivant son séjour, et sur les obstacles facilitateurs pour la mise en œuvre de ces compétences dans la vie de tous les jours.
2. Contribuer au développement d'une culture et d'une pratique de l'évaluation des traitements réalisés dans ce type de dispositif ainsi que dans les collaborations entre les structures résidentielles et ambulatoires du dispositif de soins médico-social.

Critères et nombre d'inclusions

La participation à l'étude a été proposée aux personnes admises dans le centre à partir du mois de janvier 2014, qui y séjournaient pour un minimum de 4 semaines :

Recrutement et critères d'éligibilité

Objectif de 100 pers sur 12 mois d'activité
Ne prendre en compte que les 1ers séjours à Kairos
Avoir le consentement explicite de la personne
Sujets qui parlent et comprennent le français

Inclusion

112 personnes incluses dont 106 éligibles
14 exclues et 15 interruptions volontaires du séjour avant 4 sem.
76 ont fait l'entretien d'entrée & sortie
43 entretiens à 6 mois

Cette étude est la première en France à apporter des données scientifiques longitudinales sur le parcours de soins sanitaire et social et le devenir des usagers d'un CTR.

La connaissance des facteurs associés au maintien de l'abstinence ou de l'objectif fixé en termes d'utilisation de substances doit contribuer à améliorer l'efficacité et le ciblage de ce type d'accompagnement thérapeutique, dans un contexte où les CTR, héritiers des anciennes « postcures », voient leur nombre diminuer et leur intérêt discuté.

LES PREMIERS RÉSULTATS

Premiers résultats de l'étude

Les résultats présentés lors du séminaire du 24 novembre 2016 sont encore partiels mais permettent de donner quelques tendances sur 4 dimensions :

1- La dépression : on observe une diminution nette de l'index de dépression au score de Beck entre l'entrée et la sortie et sur 6 mois. Les sujets qui n'ont fait que le premier entretien d'inclusion sont moins déprimés que ceux qui ont fait tout le séjour.

2- L'état de santé : l'autoévaluation de l'état de santé montre une nette amélioration entre l'entrée et la sortie du centre, et qui se maintient à 6 mois

3- L'alexithymie : diminution de l'alexithymie entre l'entrée et la sortie, et sur 6 mois, qui correspond à une légère amélioration dans la capacité de différencier et de communiquer sur son état émotionnel

4- Le comportement addictif : entre l'entrée et la sortie, il y a une nette diminution de l'indice de sévérité de l'addiction à la fin du séjour, et, pour ceux que l'on retrouve 6 mois plus tard, si cette amélioration est moindre, elle reste par rapport à l'état au moment de l'entrée.

Synthèse des groupes focus

1ère réunion : 7 thèmes abordés par les professionnels

- Point forts de l'approche Kairos : RDRD, patient acteur de ses soins...
- Difficultés rencontrées par les actients : rupture avec la réalité de la vie de tous les jours, difficultés à la sortie
- L'amont de l'admission
- Le contact entre les professionnels : centres prescripteurs, équipe Kairos ...
- L'aval du séjour : maintien du contact, influence sur les professionnels en aval
- La durée du séjour-
- Le séjour d'appui

2ème réunion : 6 thèmes abordés par les professionnels, quelques mois plus tard

- Nouvelles réflexions des centres partenaires depuis la première réunion de focus groupe
- Changement des pratiques dans l'équipe kairos
- Mieux préparer en amont le séjour à Kairos
- Améliorer la sortie : mieux l'accompagner
- Les usagers ne sont plus les mêmes personnes après Kairos
- Une nouvelle philosophie des soins qui émerge

DÉBATS / ÉCHANGES LORS DE L'ATELIER

Débat sur les résultats

Si, pour bon nombre de professionnels, le recours à un centre résidentiel est conçu comme un « outil » utile voire indispensable dans certains parcours, il est actuellement difficile d'établir clairement pour tout le monde, en quoi et dans quelles conditions ce type de séjour représente un intérêt et comporte un impact particulier.

L'étude apporte un certain recul pour dire en quoi un séjour résidentiel de ce type peut être thérapeutique et pourra donc constituer un élément essentiel dans le dispositif pour certains parcours. En identifiant les facteurs associés à la réussite des objectifs thérapeutiques, l'étude donne aussi des éléments pour **la formalisation de programmes thérapeutiques répondants aux besoins.**

Enfin, examiner l'inscription du CTR dans les parcours de soins de plus de cent usagers ne peut que faciliter notre compréhension de la relation entre un type de parcours au sein d'un partenariat institutionnel et la réussite ou non d'un projet de soins en matière d'addiction. Les accueils en CTR reposent sur des « adresses » réalisées par des structures ambulatoires, et il est essentiel pour les structures résidentielles que les patients puissent poursuivre leur parcours de soins après leur séjour. Avec la notion de parcours de soins, celle de partenariat est donc capitale, mais les partenariats existants ne reposent généralement que sur des réseaux informels et sont rarement établis sur des projets thérapeutiques communs et une continuité du travail thérapeutique. L'étude actuelle contribuera à notre compréhension des conditions à réunir pour réussir un partenariat de type nouveau. **Il s'agit donc d'un enjeu majeur !**

Un travail de groupe / Proposition d'atelier

Les réflexions des participants à l'atelier sur l'étude Kairos + ont été axées sur 3 questions :

Qu'en est-il des résultats ?

Les résultats sont encourageants pour tous les professionnels du domaine de l'addiction. Il est important de souligner que ce type de recherche, très rares en France, pourrait permettre une meilleure orientation, de meilleures articulations. Les patients ne sont pas surpris des résultats, leurs retours sont assez semblables.

L'étude souligne le besoin pour beaucoup de travailler le séjour à Kairos en amont comme en aval. Cependant cette recherche ne questionne pas l'accompagnement après la sortie : il est alors très utile d'observer ce qu'il s'y passe afin d'adapter et d'orienter nos comportements au plus près des demandes des usagers. *Les échelles sont elles des instruments intéressants pour mieux coordonner l'amont et l'aval ?*

L'étude souligne la question de **l'empowerment**, de la place de l'utilisateur comme acteur. Celle de l'implication de l'entourage est également présente : c'est sûrement une des clefs principales pour préparer la sortie des patients. Néanmoins, le « trou d'air » à la sortie semble inévitable.

Qu'en est-il du rôle du médiateur santé pair ? Il aurait pu être intéressant d'étudier son rôle et d'analyser dans quelle mesure les moments d'échange et de parole entre le médiateur santé pair et l'utilisateur peuvent ouvrir la parole et être un moment privilégié.

Pourquoi les personnes les moins déprimées restent davantage dans le programme

Les résultats de l'étude montrent que les personnes qui arrivent moins déprimées partent davantage en cours de séjour. Plusieurs hypothèses ont été évoquées : les plus déprimées sont moins mobiles, moins capables de prendre des décisions et adhèrent plus au processus.

Le reflet et l'identification au groupe sont moins évidents pour les personnes les moins déprimées, leur intégration dans un groupe est plus complexe et ils préfèrent partir plutôt que de poursuivre.

L'investissement des personnes déprimées est sans doute corrélé à leur mal être aigu et à leur sentiment que c'est « leur dernière chance » de s'en sortir.

Le programme du centre Kairos répond-t-il à ses objectifs ?

Le programme de Kairos a pour objectif de **relancer les dynamiques** : redonner espoir et sortir de l'inertie. C'est un séjour entre la rupture et la continuité. Il permet aux usagers de réapprendre à vivre ensemble : **le collectif permet de recréer du lien.**

Par ailleurs le programme Kairos suscite à la fois des interactions entre personnes et beaucoup de réflexion. L'intention thérapeutique est retrouvée dans chaque action pendant le séjour. C'est un programme très intense qui est peut être difficile d'accès pour certains et peut donner l'impression de représenter un « gouffre » à la sortie du patient. Mais sa cohérence et son intensité sont ressentis comme des leviers importants pour avancer dans un processus de changement.