

Chef de Service pôle addictologie

Dr Nicolas THIERCELIN

01.77.70.79.40

n.thiercelin@ch4v.fr

Cadre paramédicale du pôle

Addictologie

HDJA / ELSA / CSAPA

Mme Michele THONIER

01.77.70.78.33

m.thonier@ch4v.fr

Médecine SMR addictologie

Cadre de santé

Mr. Philippe SAUDRAY

01 77 70 79 32

Secrétaire MED ADDICTO / SMRA

Elodie CHRISTIE/Dyklan BUREAU

Tel : 01.77.70.79.36 ou 79 57

Fax : 01.77.70.79.35

sec.medaddicto@ch4v.fr

sec.smraddicto@ch4v.fr

Hôpital de jour Addictologie / TDAH :

Dr Nicolas THIERCELIN

Dre Radia MEDDOUR

Dre May BOUMENDJEL

psychiatreTDAH

Secrétariat HDJA/TDAH

Addictologie

Camille TALCONE

Tél : 01.77.70.79.52

Fax : 01.77.70.79.49

hdi.addictologie@ch4v.fr

Hospitalisation Sevrages

Complexes

Praticiens Hospitaliers

Médecins addictologiques

Dr Samir ATROUN

Dre Jamila KAID BAIROUK

Dr Imran SIDDIQ

Dr Joseph ZEIDAN

Praticiens Attachés

Dre Assia OUARAB

SMR-Addictologie

Psychiatre addictologue

Dr Sébastien COUET

Dre Hélène LEPETIT

Assistants sociales/CESF

Médecine addictologie/SMRA

Sarah FERRAUTO/Erwan LEMAIRE

01.77.70.79.44

CSAPA BOULOGNE/SEVRES

Dr Romain LAIR

Dr Philippe CARRE

Dr Sébastien COUET

Dre Hélène LEPETIT

Dre Radia MEDDOUR

Dr Nicolas THIERCELIN

Secrétariat CSAPA AFT CJC

Marie Christine BUCHARD

Site de Sèvres

01 77 70 79 50

mc.buchard@ch4v.fr

Yousra BOUFOUSS

Site de Boulogne

01 77 70 75 87

y.boufouss@ch4v.fr

AFT Accueil Familial Thérapeutique

Dre Chanaëlle OBADIA

01 77 70 79 66

Assistant Sociale/CESF

CSAPA AFT

Erwan LEMAIRE

01.77.70.79.13

e.lemaire@ch4v.fr

Psychologues MEDECINE

/SMRA/HDJA/CSAPA

Jovana LESCASSE PAJOVIC

Gabrielle PEREZ

Matteo REQUENA

Ondine FORGET DUFOUR

Nolwenn TARRIDEC

Carla GHARBIT

CAA / MEDIEATEUR SANTE PAIR

Guy BERTHELOT/J. Michel GERALD

Neuropsychologues/addictologie

Oleg BYKHOVSKIY

Solène POLGE

Psychologues Consultations

Familiales

Elise DIAMANT BERGER

Caroline DAUDIGEOS

Educateur/trice spécialisés

Estelle BONNETAUD

Art Thérapeutes

Nadine AMORIM

Florence GARDES

Prune SENDIN

Caroline RISCH CHALARD

Intervenants APA/HYPNOSE/SOPHRO/

PSYCHOMOTRICIENNE

Audrey BOISSIERE PROD'HOMME

Sébastien OCCHIPINTI

Violetta MARTIN

ELSA Equipe de Liaison et de

Soins en Addictologie

Dr Manoj HONARYAR

Julie MARTY IDE

Tél : 01.77.70.79.63

URSA 01 77 70 79 60

DOSSIER DE PREADMISSION HOPITAL DE JOUR

Parcours TDAH Addictions

Mail : sec.hdjaddicto@ch4v.fr

DEMANDEUR

Établissement :

Médecin :

Spécialité :

Téléphone :

Email :

PATIENT

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Sexe :

Date et lieu de naissance :

Nationalité :

Adresse :

Téléphone personnel

Mail :

Autre numéro personne à joindre :

Vous faites une demande d'admission auprès du pôle addictologie du centre hospitalier des Quatre Villes à Sèvres pour :

- ☐ HDJ TDAH et addictions : (Dossier à envoyer à sec.hdjaddicto@ch4v.fr)
- ☐ Journée DIAGNOSTIQUE
- ☐ HDJ TDAH et addictions : (Dossier à envoyer à sec.hdjaddicto@ch4v.fr)
- ☐ Journée PSYCHO EDUCATION

Le dossier ne peut être étudié que complet

- Attestation de sécurité sociale
- Copie de la carte de mutuelle recto/verso ou attestation de CSS
- Le ou les CRH d'addictologie et/ou psychiatrie avec ordonnances
- Copie de la pièce d'identité
- Charte d'engagement en HDJA signée

Cadre réservé au secrétariat		Appels tél - messages vocaux - commentaires
Date de la commission		•
Validation du dossier	Oui / non	•
Refus / commentaires		•
		•

EN HDJA TDAH

▪ **Éléments motivants la demande**

.....
.....
.....
.....

- **Résultats des questionnaires : WURS : /100 (cutt off=46)**
ASRS : /6 (cutt off 3 sur la partie A)

▪ **Si diagnostic de TDAH déjà posé :**

- Par qui ?.....
- Quand ?.....
- Quel traitement en place
- Quelle(s) psychothérapie(s) effectuée(s) ?
.....

▪ **Y a-t-il une difficulté de transport pour venir à l'HDJ (notamment temps de trajet) ?**

.....
.....

▪ **Le patient a-t-il une ALD pour son trouble addictif ?**

☐ Oui ☐ Non

(Si non, demande à faire OBLIGATOIREMENT en amont de l'HDJA auprès de votre médecin traitant)

HISTOIRE DE LA MALADIE ET COMORBIDITES

▪ **Antécédents médicaux- chirurgicaux**

.....
.....
.....
.....

▪ **Antécédents psychiatriques (hospitalisation, TS, suivis, traitements.....)**

.....
.....
.....
.....

▪ **Antécédents médicaux et psychiatriques familiaux**

.....

.....

.....

.....

ACTUELLEMENT

- **Troubles addictifs au premier plan :**

.....

.....

.....

- **Autres troubles addictifs :**

.....

.....

.....

- **Les troubles addictifs sont-ils stables actuellement ? :**

.....

.....

- **Les troubles psychiatriques sont-ils stables actuellement ?**

.....

.....

- **Autres éléments cliniques actuels à prendre en compte (addictologiques, somatiques, psychiatriques, sociaux) :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- **Traitements actuels (joindre ordonnance) :**

.....

.....

.....

.....

.....

PROJET DE SOINS AU DECOURS DE L'HDJ :

.....

.....

.....

.....

QUI PREND LE RELAIS DES PRECONISATIONS SUITE A L'HDJ DIAGNOSTIC ?

Coordonnées à renseigner ci-dessous ; d'un médecin ou équipe référente (CSAPA, médecin référent addictologue, psychiatre, médecin traitant)

.....

.....



Les renouvellements d'arrêt maladie et d'ordonnances se feront auprès de vos suivis habituels (médecin traitant, addictologue ou psychiatre)

Merci de cocher la case

Article L-1110-4 du Code la santé publique modifié par ordonnance n°2017-31 du 12 janvier 2017 - art. 5 : la personne est dûment informée de son droit d'exercer une opposition à l'échange et au partage d'informations la concernant. Elle peut exercer ce droit à tout moment.

Etes-vous opposé(e) au partage d'informations vous concernant destinés à vos correspondants médicaux, notamment votre médecin traitant : ☐ Oui ☐ Non

En cas de diagnostic ou de pronostic grave, le secret médical ne s'oppose pas à ce que la famille, les proches de la personne malade ou la personne de confiance définie à l'article L. 1111-6 reçoivent les informations nécessaires destinées à leur permettre d'apporter un soutien direct à celle-ci, sauf opposition de sa part. Seul un médecin est habilité à délivrer, ou à faire délivrer sous sa responsabilité, ces informations.

Date et signature du patient *obligatoire* :

Date

Tampon signature du médecin *obligatoire*

Nature de la dernière modification
Destinataires : Patients hospitalisés au sein de l'HDJ Addictologie

REDACTION	VALIDATION	APPROBATION
Mme THONIER : cadre supérieure de sante	Dr THIERCELIN : Chef de pôle addictologie Mme THONIER : Cadre du pôle addictologie	Direction Qualité – Gestion des risques

Les modalités de votre séjour:

Afin que votre séjour en HDJ se déroule dans les meilleures conditions, vous vous engagez à :

- Etre présent les jours où vous êtes inscrit : **Des absences répétées peuvent remettre en cause votre parcours de soins en HDJA.**
- Vous vous présentez à l'admission les jours prévus et respecter les horaires de l'HDJ
 - 1. Accueil entre 9 H et 9 H 30 le matin**
 - 2. Accueil entre 12h00 et 12h30 l'après-midi**

- **En cas de retard au-delà de 15mn vous ne pourrez être admis à l'HDJ.**

Un séjour en HDJ est organisé sur 16 séances ou 24 séances (un jour = une séance) renouvelable une fois sur décision du Dr Thiercelin et en concertation avec l'équipe soignante de l'HDJ

- **En cas d'absence**, pour un examen, pour des congés ou pour tout autre impératif, merci de prévenir systématiquement le secrétariat au 79 52 ou les infirmières au 79 41/7836. Les séances sont programmées d'une semaine sur l'autre, et nous avons besoin d'avoir une visibilité exacte pour l'organisation de l'HDJ

Vous vous engagez à :

- Maintenir ou mettre en place un suivi addictologique et/ou psychologique et /ou psychiatrique pendant toute la durée de votre séjour à l'HDJ. Ces interlocuteurs sont primordiaux dans l'accompagnement de votre séjour et dans l'objectif de votre sortie de séjour.
- Dans la mesure du possible, prendre vos rendez-vous médicaux en dehors des horaires de l'HDJ.
- Ne pas introduire d'alcool ou de substances illicites dans l'enceinte de l'établissement.
- Eteindre vos portables et autres appareils connectés durant les activités thérapeutiques.
- Ne pas faire de photo, vidéo ou enregistrement audio.
- Avoir un comportement adapté et respectueux envers les autres patients et les équipes soignantes.
- Avoir une tenue correcte et adaptée aux activités qui vous sont proposées
 - Ne pas quitter l'HDJ sans avoir fait la sortie administrative chaque jour auprès de l'infirmière.

- Ne pas visiter les services médicaux situés aux autres étages.
- Ne pas partager vos médicaments avec d'autres patients.
- Respecter les locaux et le matériel mis à votre disposition.
- Chaque patient s'implique dans TOUTES les activités proposées
- Etant donné le contexte épidémique qui perdure, les patients doivent être munis d'un masque lorsqu'ils sont au sein de l'HDJ et dans l'enceinte de l'hôpital.

Par respect pour les autres patients, merci de ne pas venir si vous avez consommé de manière abusive.

En cas de consommations mineures, vous ne pourrez pas participer aux activités de groupe, néanmoins vous pourrez être reçu en individuel par l'équipe soignante si votre état le permet. Une orientation médicale vers les urgences pourra être décidée.

En cas de réalisation d'un sevrage ambulatoire ou de difficultés physiques importantes, vous ne pourrez malheureusement pas participer aux sorties thérapeutiques extérieures.

Nom Prénom:

Date:

Signature :

Nom :

Prénom :

QUESTIONNAIRE SUR LES SYMPTÔMES DANS VOTRE ENFANCE AVANT 12 ANS (WURS)

Répondez aux questionnaires suivants en vous auto-évaluant sur chacun des critères à l'aide de l'échelle à droite de la page. Pour répondre à la question, cochez la case qui décrit le mieux vos sentiments ou vos comportements qui correspondent à des situations **durant votre enfance avant l'âge de 12 ans**. Vous pouvez vous faire aider par un proche.

ENFANT et/ ou adolescent, j'étais (ou j'avais)	Pas du tout ou très légèrement	Légèrement	Modérément	Assez	Beaucoup
1. Des problèmes de concentration. J'étais facilement distrait(e).	☐	☐	☐	☐	☐
2. Anxieux(se). Je me faisais du souci.	☐	☐	☐	☐	☐
3. Nerveux(se). Je ne tenais pas en place.	☐	☐	☐	☐	☐
4. Inattentif(ve), rêveur(se).	☐	☐	☐	☐	☐
5. Facilement en colère, « soupe au lait ».	☐	☐	☐	☐	☐
6. Des éclats d'humeur, des accès de colère.	☐	☐	☐	☐	☐
7. Des difficultés à me tenir aux choses, à mener mes projets jusqu'à la fin, à finir les choses commencées.	☐	☐	☐	☐	☐
8. Têtu(e), obstiné(e).	☐	☐	☐	☐	☐
9. Triste ou cafardeux(se), déprimé(e), malheureux(se).	☐	☐	☐	☐	☐
10. Désobéissant(e) envers mes parents, rebelle, effronté(e).	☐	☐	☐	☐	☐
11. Mauvaise opinion de moi-même.	☐	☐	☐	☐	☐
12. Irritable.	☐	☐	☐	☐	☐
13. D'humeur changeante avec des hauts et des bas.	☐	☐	☐	☐	☐
14. En colère.	☐	☐	☐	☐	☐
15. Impulsif(ve). J'agissais sans réfléchir.	☐	☐	☐	☐	☐
16. Tendance à être immature.	☐	☐	☐	☐	☐
17. Culpabilisé(e), plein(e) de regrets.	☐	☐	☐	☐	☐
18. Je pouvais perdre le contrôle de moi-même.	☐	☐	☐	☐	☐
19. Tendance à être ou à agir de façon irrationnelle.	☐	☐	☐	☐	☐
20. Impopulaire auprès des autres enfants. Je ne gardais pas longtemps mes amis ou je ne m'entendais pas avec les autres enfants.	☐	☐	☐	☐	☐
21. Du mal à voir les choses du point de vue de quelqu'un d'autre.	☐	☐	☐	☐	☐
22. Des ennuis avec les autorités, des ennuis à l'école, convoqué(e) par le directeur.	☐	☐	☐	☐	☐
23. Dans l'ensemble un(e) élève peu doué(e), apprenant lentement.	☐	☐	☐	☐	☐
24. Des difficultés en mathématiques ou avec les chiffres.	☐	☐	☐	☐	☐
25. En dessous de mon potentiel.	☐	☐	☐	☐	☐

Nom :

Prénom :

QUESTIONNAIRE SUR LES SYMPTÔMES ACTUELS (ASRS)

Répondez aux questions suivantes en vous auto-évaluant sur chacun des critères à l'aide de l'échelle à droite de la page. Pour répondre à la question, cochez la case qui décrit le mieux vos sentiments ou vos comportements **au cours des 6 derniers mois**.

	Jamais	Rarement	Parfois	Souvent	Très souvent
1. À quelle fréquence vous arrive-t-il d'avoir des difficultés à finaliser les derniers détails d'un projet une fois que les parties les plus stimulantes ont été faites ?	☐	☐	☐	☐	☐
2. À quelle fréquence vous arrive-t-il d'avoir des difficultés à mettre les choses en ordre lorsque vous devez faire quelque chose qui demande de l'organisation ?	☐	☐	☐	☐	☐
3. À quelle fréquence vous arrive-t-il d'avoir des difficultés à vous rappeler vos rendez-vous ou vos obligations ?	☐	☐	☐	☐	☐
4. Lorsque vous devez faire quelque chose qui demande beaucoup de réflexion, à quelle fréquence vous arrive-t-il d'éviter de le faire ou de le remettre à plus tard ?	☐	☐	☐	☐	☐
5. Lorsque vous devez faire quelque chose qui demande beaucoup de réflexion, à quelle fréquence vous arrive-t-il d'éviter de le faire ou de le remettre à plus tard ?	☐	☐	☐	☐	☐
6. À quelle fréquence vous arrive-t-il de vous sentir excessivement actif et contraint de faire quelque chose, comme si vous étiez entraîné malgré vous par un moteur ?	☐	☐	☐	☐	☐
7. À quelle fréquence vous arrive-t-il de faire des fautes d'étourderie lorsque vous travaillez à un projet ennuyeux ou difficile ?	☐	☐	☐	☐	☐
8. À quelle fréquence vous arrive-t-il d'avoir des difficultés à vous concentrer lorsque vous faites un travail ennuyeux ou répétitif ?	☐	☐	☐	☐	☐
9. À quelle fréquence vous arrive-t-il d'avoir des difficultés à vous concentrer sur les propos de votre interlocuteur, même s'il s'adresse directement à vous ?	☐	☐	☐	☐	☐
10. À la maison ou au travail, à quelle fréquence vous arrive-t-il d'égarer des choses ou d'avoir des difficultés à les retrouver ?	☐	☐	☐	☐	☐
11. À quelle fréquence vous arrive-t-il d'être distrait par l'activité ou le bruit autour de vous ?	☐	☐	☐	☐	☐
12. À quelle fréquence vous arrive-t-il de quitter votre siège pendant des réunions ou d'autres situations où vous devriez rester assis ?	☐	☐	☐	☐	☐
13. À quelle fréquence vous arrive-t-il d'avoir des difficultés à vous tenir tranquille ?	☐	☐	☐	☐	☐
14. À quelle fréquence vous arrive-t-il d'avoir des difficultés à vous détendre et à vous reposer dans vos temps libres ?	☐	☐	☐	☐	☐
15. À quelle fréquence vous arrive-t-il de parler de façon excessive à l'occasion de rencontres sociales ?	☐	☐	☐	☐	☐
16. Pendant une conversation, à quelle fréquence vous arrive-t-il de terminer les phrases de vos interlocuteurs avant que ces derniers aient le temps de les finir ?	☐	☐	☐	☐	☐
17. À quelle fréquence vous arrive-t-il d'avoir des difficultés à attendre votre tour lorsque vous devriez le faire ?	☐	☐	☐	☐	☐
18. À quelle fréquence vous arrive-t-il d'interrompre les gens lorsqu'ils sont occupés ?	☐	☐	☐	☐	☐