

2021 RAPPORT D'ACTIVITÉS

Centre d'accueil et de traitement des dépendances Réalisé par les membres de l'équipe

Avenue Maréchal Joffre 149 1180 Bruxelles Te Fa

Tel: 02/347 57 57 Fax: 02/343 02 39 secretariat@centreloree.be www.centreloree.be



PRÉSENTATION

Depuis 1992, le centre de jour L'Orée propose à une population cible un programme de rééducation fonctionnelle multidisciplinaire. Celui-ci constitue le socle de notre travail et l'équipe s'inscrit dans ce projet d'accueil, de traitement et de soins.

Le 21 mars 1991, les statuts sont modifiés dans le Moniteur belge. L'article trois inclut désormais le traitement médical en plus de la rééducation, la réadaptation et la revalidation.

En 1992, L'Orée devient un centre d'accueil et de traitement des dépendances. L'abstinence n'est plus une condition d'admission, mais bien un moyen pour une réadaptation psychosociale et une meilleure qualité de vie.

L'A.S.B.L A POUR MISSION



Accueillir et aider

Toute personne ayant des problèmes de dépendance à l'alcool, aux drogues et/ou aux médicaments ainsi que leur entourage. Le centre y développe une politique concertée et coordonnée d'aide, de soin, de rééducation, de réadaptation, de revalidation et de prise en charge psycho-médico-sociale.



Recherches et études

Sur les diverses problématiques liées à l'usage et l'abus de drogues, d'alcool et de médicaments.



Développer

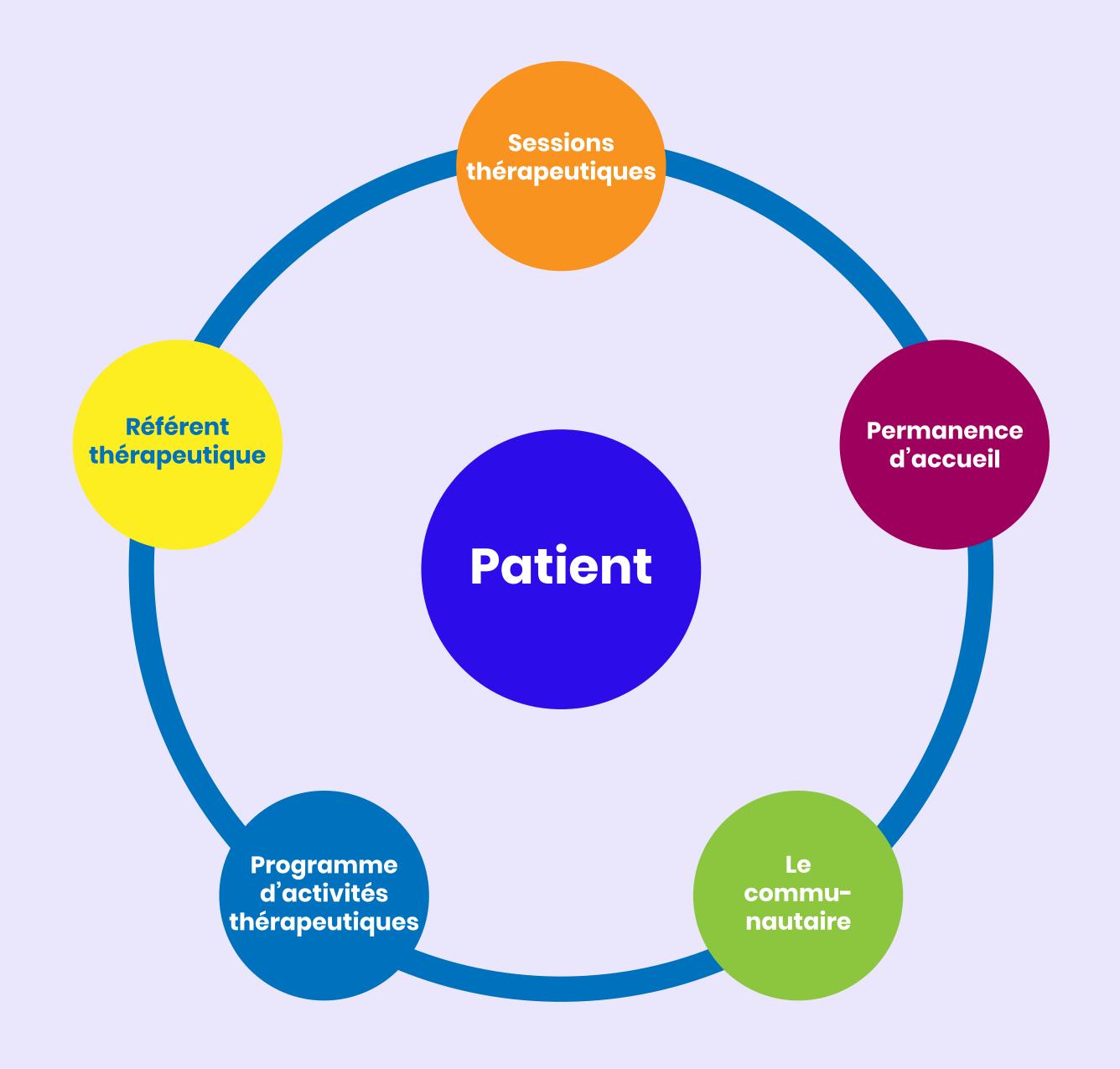
Une politique concertée et coordonnée en matière d'aide, de soins, de rééducation, de réadaptation et de revalidation des personnes ayant des problèmes de drogues, d'alcool et de médicaments et en particulier des toxicomanes, alcooliques, pharmacodépendants, ainsi que leur entourage. » (Annexe au Moniteur belge 19 février1987)

CINQ AXES FONDAMENTAUX

Les 5 axes majeurs du travail à L'Orée reposent sur l'accueil, le communautaire, la référence, les activités thérapeutiques et les sessions thérapeutiques. Auparavant, la modélisation de ces axes ne mettait pas assez en exergue la dynamique qui pouvait se jouer entre ceux-ci.

Pour coller davantage à notre réalité de terrain, nous préconisons un modèle en engrenage au cœur duquel se situe le patient, principal acteur de son parcours de soins.

Concevoir ce modèle de manière dynamique nous permet d'appréhender le processus de changement de manière évolutive et en phase avec la temporalité du sujet. Ainsi, chaque personne investit à son rythme et subjectivement chacune des sphères du travail à L'Orée comme outil de son propre « bricolage ».



CHANGEMENTS DANS L'ÉQUIPE ET COMPOSITION AU 01.01.2022

L'équipe de L'Orée a connu pas mal de changement durant cette année 2021 concernant son effectif.

Des collègues ont malheureusement été en arrêt de travail de longue durée et l'équipe a bien sûr été impactée par ces suspensions de contrat. Cette situation n'a pas été évidente pour l'équipe qui a géré au mieux les absences.

Mais ces circonstances ont aussi permis d'accueillir de nouveaux collègues, ce qui a redynamisé notre travail, requestionné nos approches et nous a permis d'évoluer.

Thibaut Hercelin, éducateur spécialisé, a travaillé durant quelques mois pour compléter le cadre du personnel avec un contrat de remplacement.

Laura Adaimi, psychologue, nous a rejoints durant 6 mois, afin de pourvoir au remplacement d'un collègue et Mme Françoise Berger a ensuite été engagée pour la même fonction, au départ de Lara.

Margaux Messotten assistante-psychologue, est venue renforcer l'équipe durant le mois d'aout dans le cadre d'un contrat étudiant.

Marie-Carole Tassignon, kinésithérapeute et tabacologue, a un contrat de remplacement, depuis le mois d'aout 2021.

Fanny Jacot, éducatrice spécialisée depuis 2015, a décidé de quitter le centre pour découvrir de nouveaux horizons professionnels. Elle sera remplacée en février 2022 par Nicolas Libotte.

Sarah, ergothérapeute depuis 2009 ne travaille plus au centre de jour et Mathilde Pochet, qui la remplaçait a été engagé en contrat à durée indéterminée.

Christel Baijot, secrétaire, et Manuel Dupuis, psychologue, ne travaillent plus à L'Orée.

Valérie Henroteaux, psychologue a d'abord été engagée dans le cadre d'un contrat de remplacement. Maintenant, son contrat est à durée indéterminée. Rosalie Régny, secrétaire, un jour par semaine pour soutenir la direction.

COMPOSITION DE L'ÉQUIPE AU 01.01.2022

Mme Dounia Aarab

Directrice générale

Docteur Antoine Lagaude

Psychiatre, Directeur médical

Marc De Cuyper

Médecin généraliste

Deltenre Stéphanie

Coordinatrice d'équipe Psychologue

Christel Baijot

Secrétaire

Vanessa Sandoval

Technicienne de surface

Françoise Berger

(Pierre-Henri Mullier) Psychologue

Mathilde Pochet

(Sarah Deraed) Ergothérapeute

Valérie Henroteaux

Psychologue

Audrey Meyer

Infirmière

Constance Delvigne

Criminologue et Animatrice pédagogique

Guillermo Gomez

Éducateur

Marie-Carole Tassignon

(Muriel de Meurichy) Kinésithérapeute

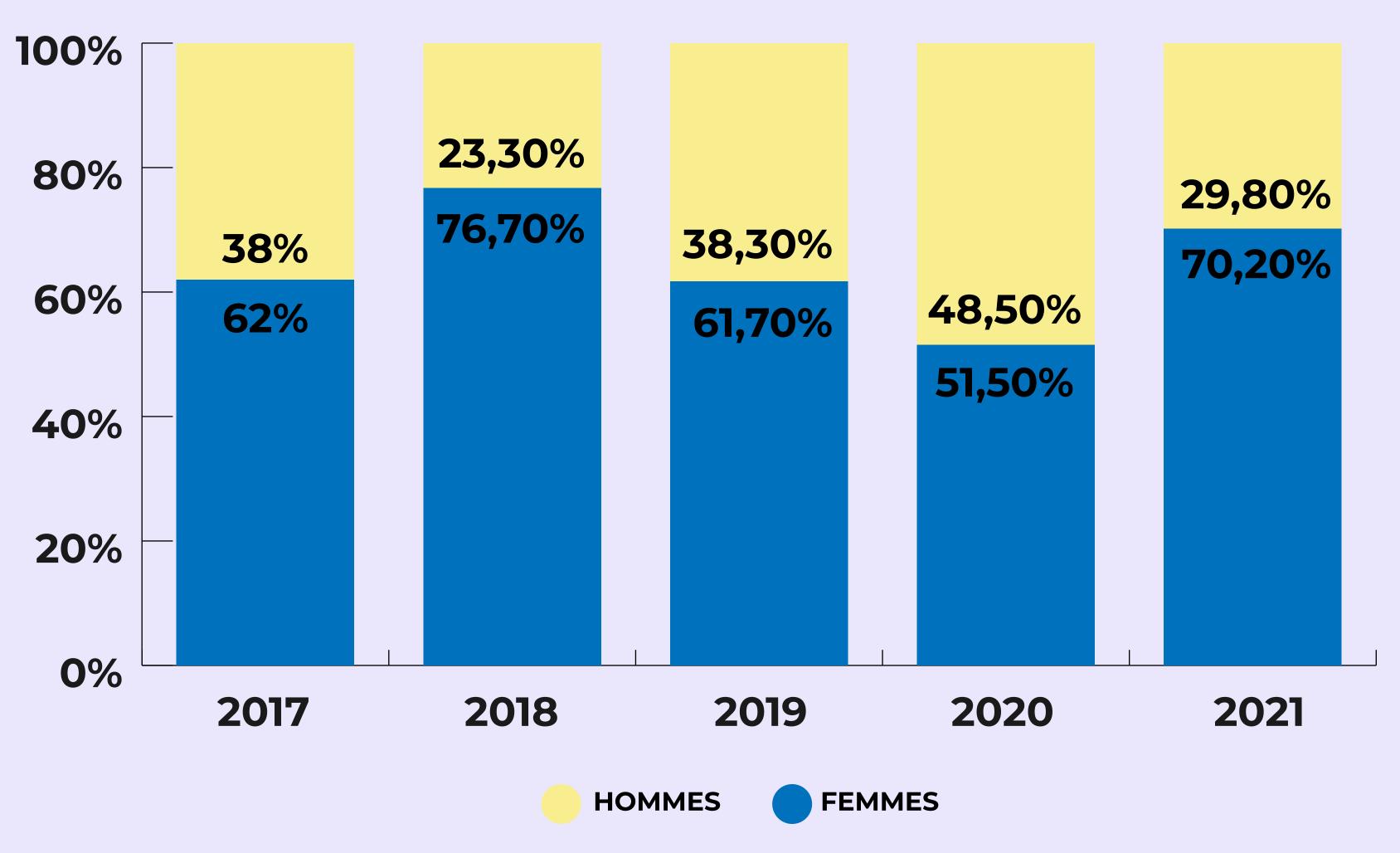
Fanny Jacot

Éducatrice spécialisée Assistante sociale

Selin Elmas

Les chiffres sur lesquels se basent les graphiques suivants sont issus des données TDI (TREATMENT DEMAND INDICATOR)¹, mais aussi sur les informations recueillies dans les dossiers patients.

LA PROPORTION HOMMES-FEMMES

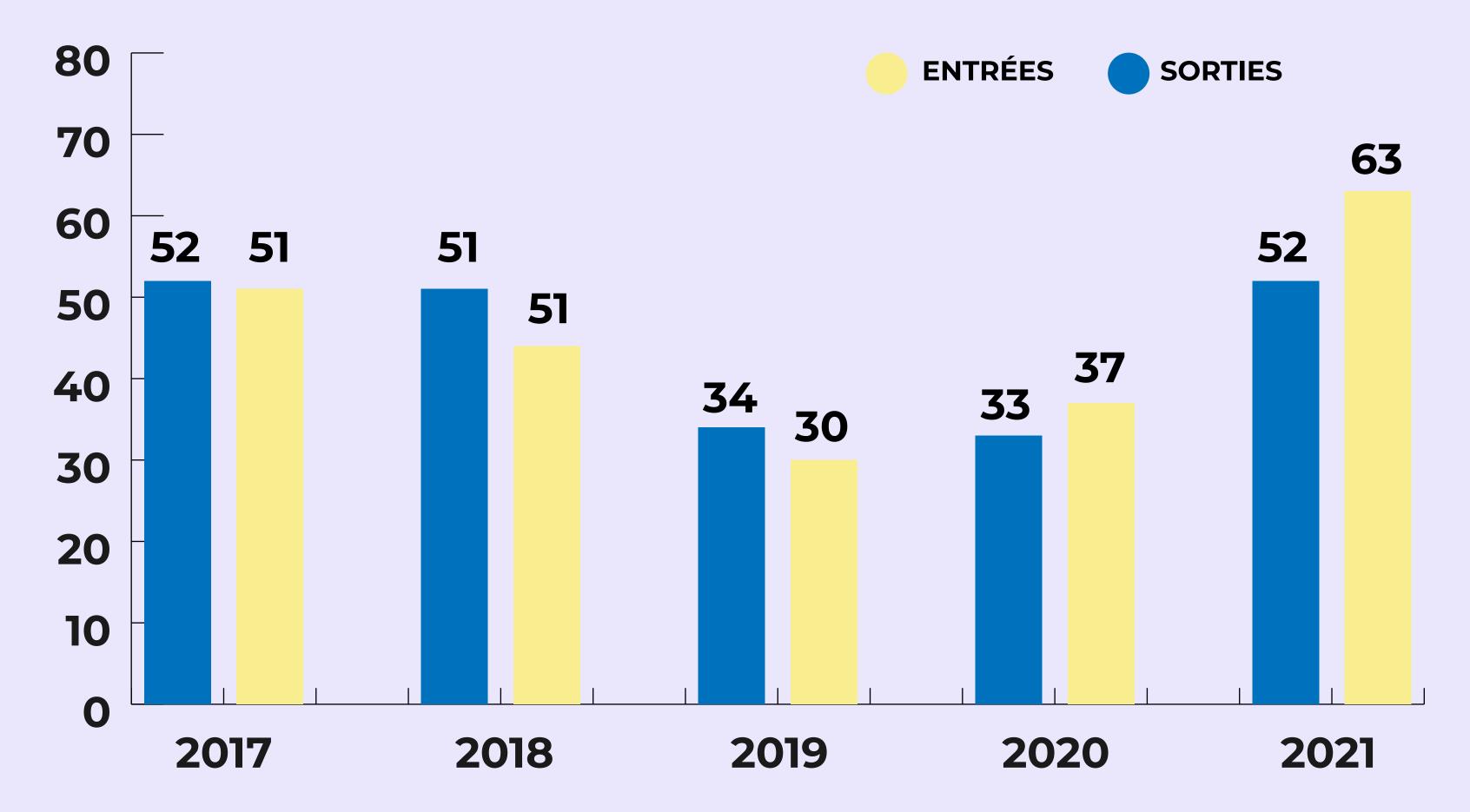


Pour l'année 2021, 47 TDI ont été enregistrés, dont 33 hommes pour 14 femmes. Il existe donc toujours une majorité d'hommes au sein de notre institution comme les années précédentes.

https://www.sciensano.be/sites/default/files/2020_tdi_rapport_fr_final_1.pdf

Les chiffres sur lesquels se basent les graphiques suivants sont issus des données TDI (TREATMENT DEMANDINDICATOR)¹, mais aussi sur les informations recueillies dans les dossiers patients.

LES ENTRÉES ET LES SORTIES DES ANNÉES 2017=> 2021

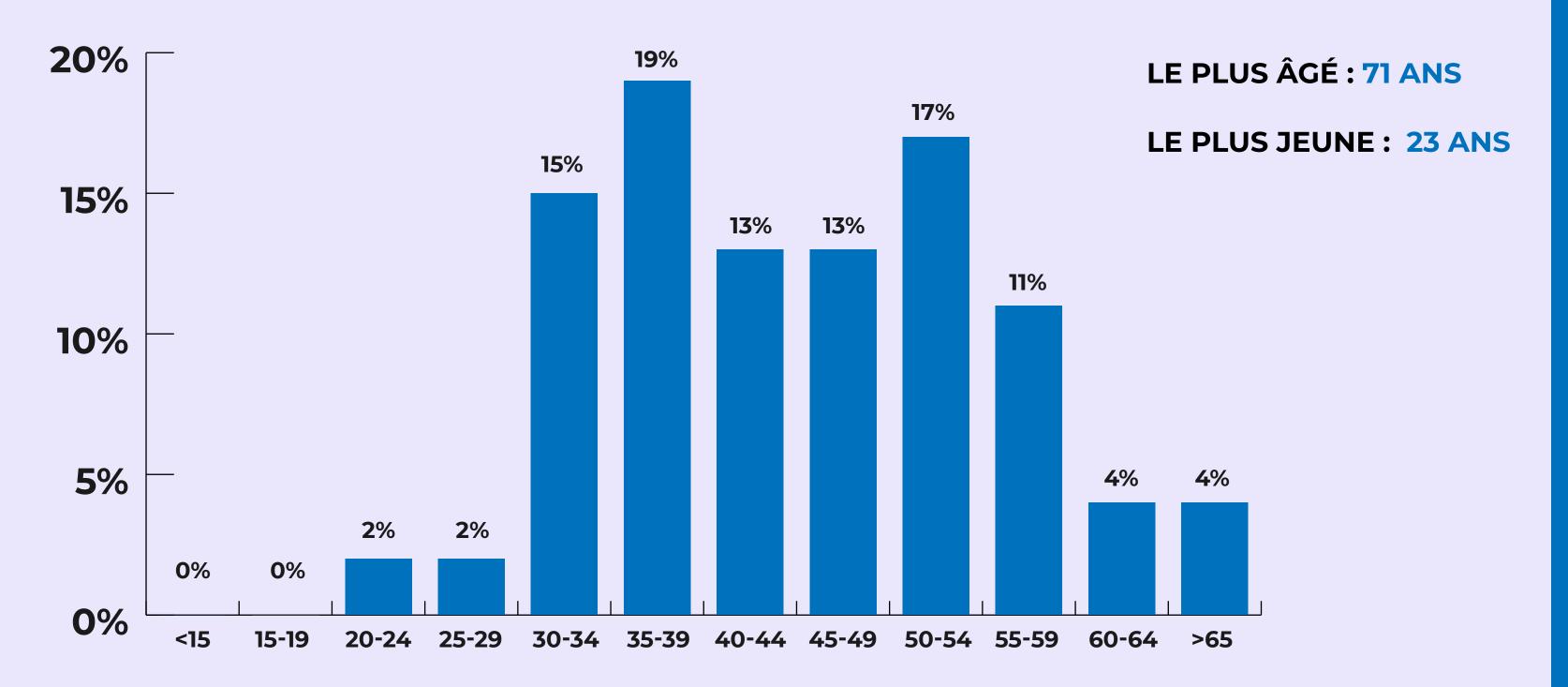


L'année 2021 a été marquée par une augmentation des sorties et des entrées des patients. La durée de la prise en charge est de sorte qu'elle corresponde aux désirs et besoins pour coller aux objectifs du patient. La durée de « 2 ans » n'est plus énoncée en début de prise en charge.

https://www.sciensano.be/sites/default/files/2020_tdi_rapport_fr_final_1.pdf

Les chiffres sur lesquels se basent les graphiques suivants sont issus des données TDI (TREATMENT DEMAND INDICATOR)¹, mais aussi sur les informations recueillies dans les dossiers patients.

LA RÉPARTITION DE L'ÂGE DES PATIENTS EN 2021



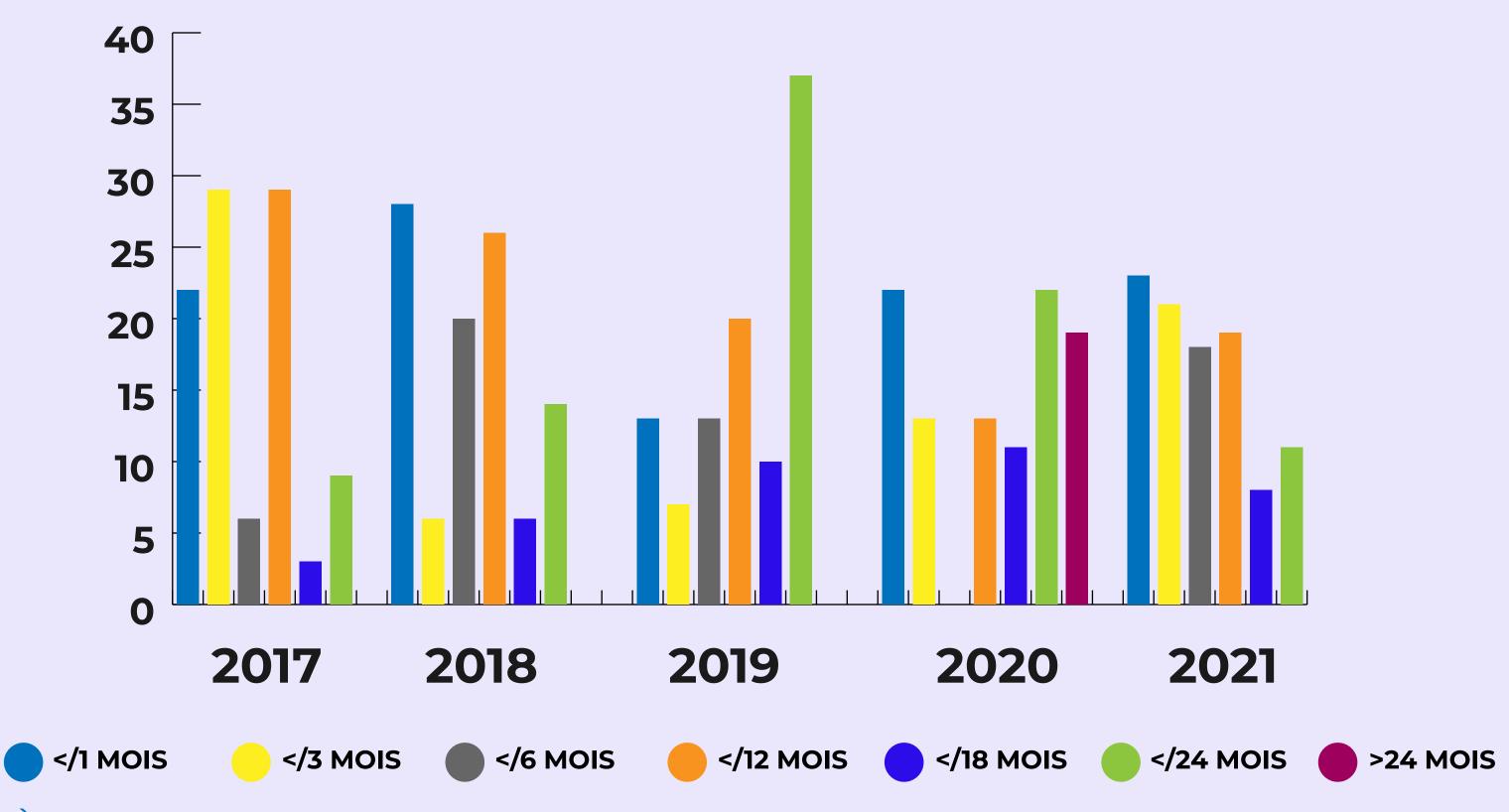
Pour l'année 2017, l'âge moyen était de 48 ans, de 50 en 2018, 49.5 pour 2019 et 50 en 2020. Pour l'année 2021, la plus grosse proportion se situe dans la tranche 35-39 ans, la moyenne d'âge a baissé à 47 ans.

On note une répartition assez homogène des âges, à partir de 30 ans. Les profils donc sont variés et une dynamique de groupe bénéfique qui traverse les problématiques spécifiques liée à l'âge. Par contre, il y a très peu de patients de moins de 30 ans. Notre objectif serait de toucher un public plus jeune de patient, car une grande partie des problèmes d'addiction se déclenchent à l'adolescence et nous souhaiterions agir précocement.

https://www.sciensano.be/sites/default/files/2020_tdi_rapport_fr_final_1.pdf

Les chiffres sur lesquels se basent les graphiques suivants sont issus des données TDI (TREATMENT DEMAND INDICATOR)¹, mais aussi sur les informations recueillies dans les dossiers patients.

LES DURÉES DE PRISE EN CHARGE DE 2017=>2021



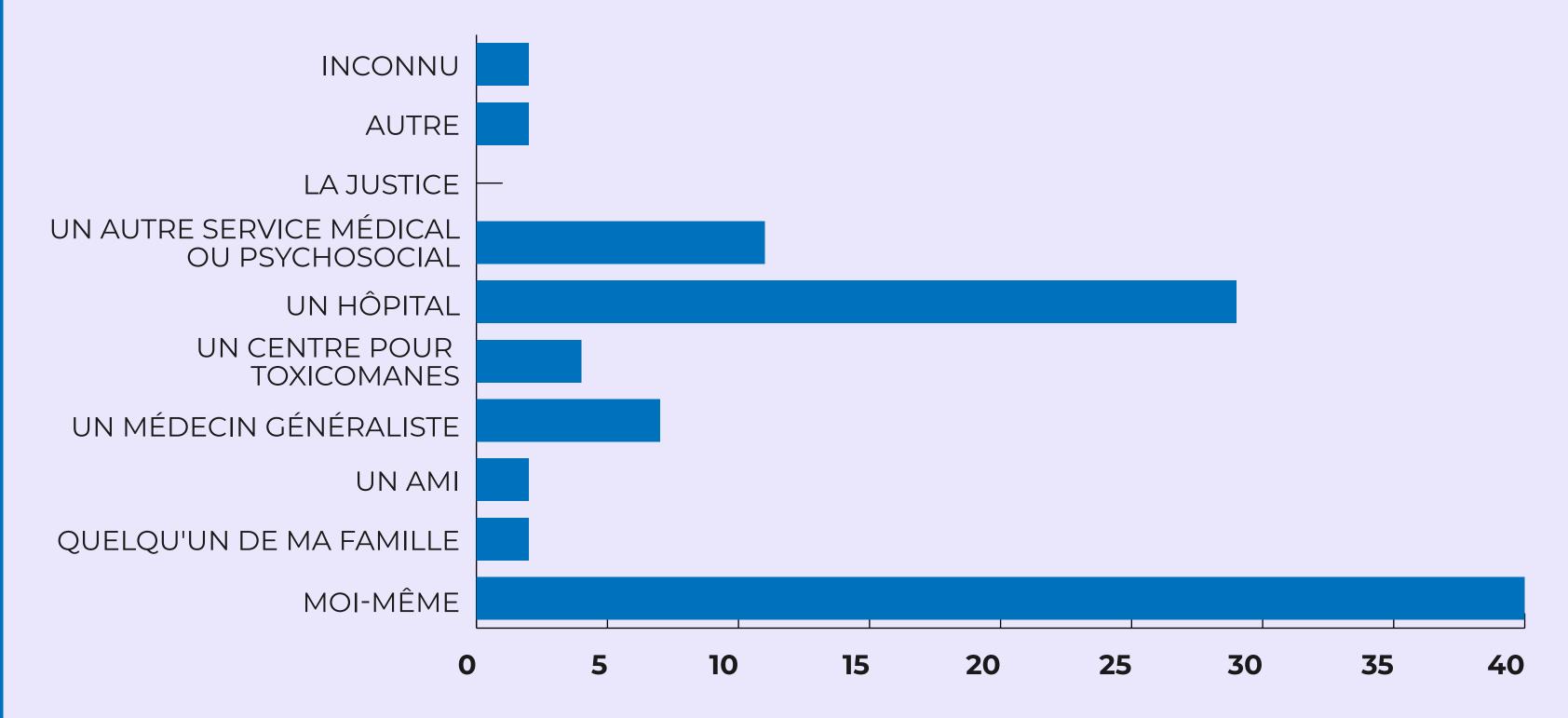
À l'année 2021, la majorité des patients fréquentent le centre moins d'un an avec une augmentation des durées inférieures à 1 mois et 3 mois depuis 2019. Une des hypothèses possibles de cette augmentation est que L'Orée ne réponde pas aux besoins de nouveaux entrants avec une admission faite rapidement, facilitée par l'arrêt de la liste d'attente.

Durant la période COVID, il n'était pas envisageable d'intérrompre l'accompagnement en vue des situations lourdes vécues par les patients. Année excepionnelle - Mesures exceptionnelle, nous avons poursuivi les prises en charge de nombreux patients, le temps de retrouver une stabilité.

https://www.sciensano.be/sites/default/files/2020_tdi_rapport_fr_final_1.pdf

Les chiffres sur lesquels se basent les graphiques suivants sont issus des données TDI (TREATMENT DEMAND INDICATOR)¹, mais aussi sur les informations recueillies dans les dossiers patients.

L'ORIGINE DES DEMANDES DE PRISES EN CHARGE (2021)



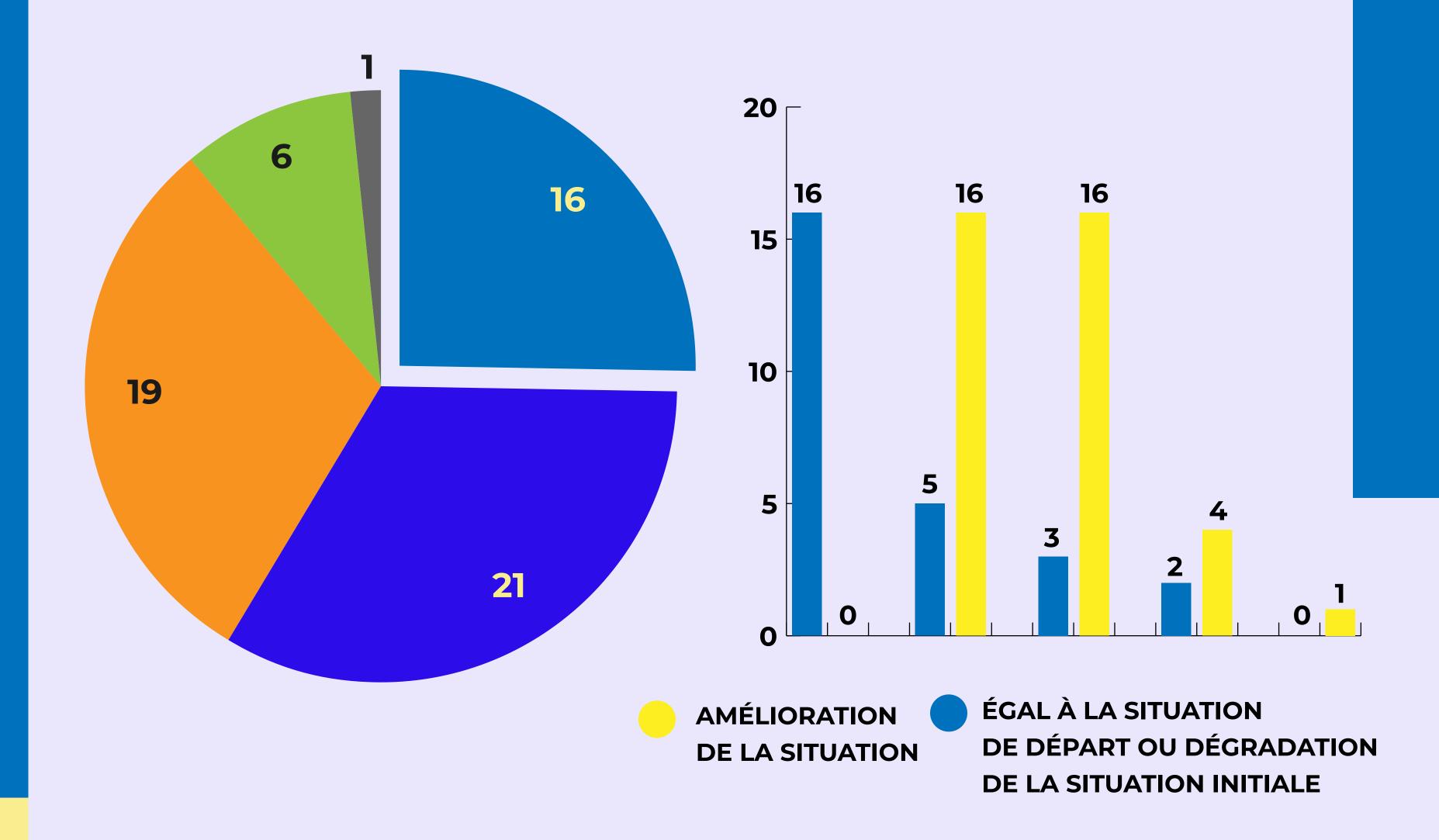
Une majorité des demandes sont réalisées par des patients qui ont été orientés par service hospitalier ou un service médical ou psychosocial. Il reste pourtant de nombreux patients qui sollicitent L'Orée de par leur propre chef via le "bouche à oreille" ou le site internet.

Nous constatons que les patients sous injonction judiciaire qui acceptent de répondre aux questions du TDI ne mentionnent pas "justice" dans leur réponse, mais plutôt "autre". Notre hypothèse est que peut-être ils dissocient le service social ou les services ambulatoires intervenants en prisons comme indépendants de la justice.

https://www.sciensano.be/sites/default/files/2020_tdi_rapport_fr_final_1.pdf

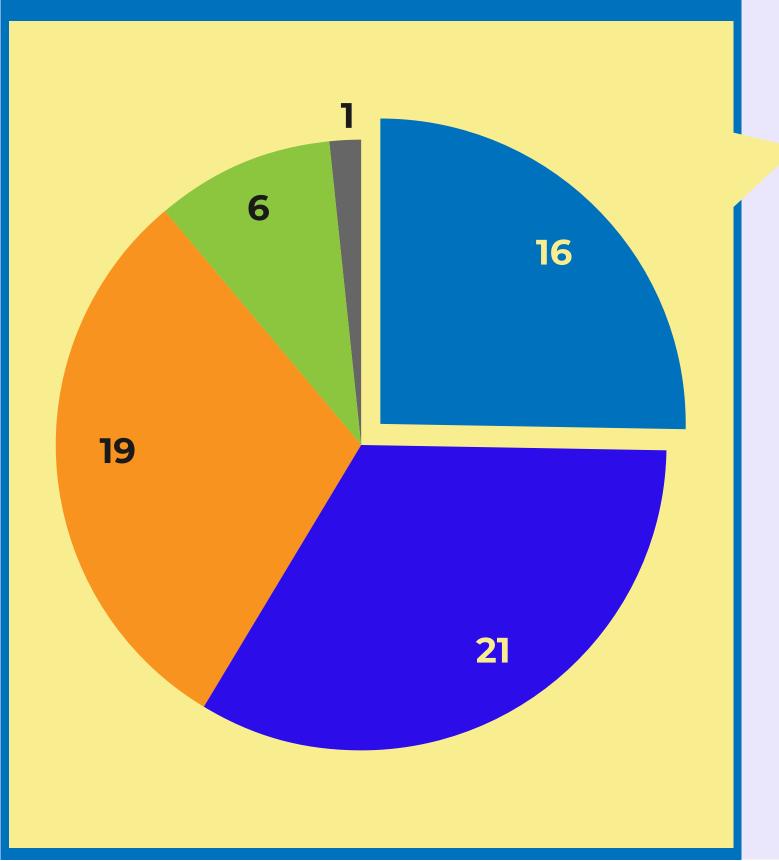
Les chiffres sur lesquels se basent les graphiques suivants sont issus des données TDI (TREATMENT DEMANDINDICATOR)¹, mais aussi sur les informations recueillies dans les dossiers patients.

L'ÉVOLUTION DE LA SITUATION DES PATIENTS ET LES MOTIFS DE FIN DE PRISE EN CHARGE EN 2021



https://www.sciensano.be/sites/default/files/2020_tdi_rapport_fr_final_1.pdf

Les chiffres sur lesquels se basent les graphiques suivants sont issus des données TDI mais aussi sur les informations recueillies dans les dossiers patients.



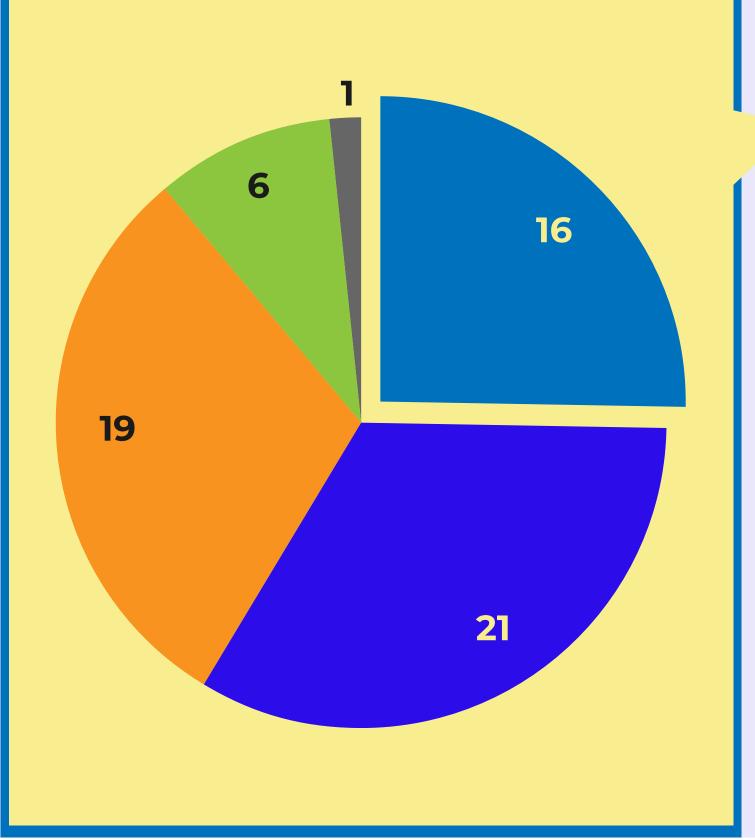
L'ÉVOLUTION DES PATIENTS ET LES MOTIFS DE FIN DE PRISE EN CHARGE EN 2021

Sur les **63 patients** qui ont quitté L'Orée en 2021, nous avons souhaité analyser les motifs de fin de prise en charge et l'évolution clinique des patients. Il s'agit d'une impression subjective qui tient en compte du changement décrit dans les consommations ; de l'humeur ; mais aussi du projet social et professionnel ; de la meilleure gestion du quotidien et des relations interpersonnelles ; de la réussite aux projets de soins et de vie définis au cours des soins.

16 patients pour qui le projet attendu et souhaité initialement a été réalisé et a justifié la fin des soins avec une décision partagée entre le patient et l'équipe (retour au travail, bénévolat, formations, projets personnels,). La prise en charge a eu un effet positif chez tous ces patients. Soutenu par des constats objectifs d'amélioration de leur situation.

21 patients ont mis fin unilatéralement à leur prise en charge soit de manière explicite (L'Orée ne correspond pas aux besoins), soit par un manque d'investissement ou de présence (patient qui arrête de venir). Pour les ¾ de ces patients, la situation de départ ne s'est pas améliorée.

Les chiffres sur lesquels se basent les graphiques suivants sont issus des données TDI mais aussi sur les informations recueillies dans les dossiers patients.



L'ÉVOLUTION DES PATIENTS ET LES MOTIFS DE FIN DE PRISE EN CHARGE EN 2021

19 Il s'agit des patients pour qui nous avons proposé une réorientation vers des soins plus adaptés aux besoins du patient (cure, postcure, hôpitaux généraux, autres centres, lieux de liens...). Les motifs étaient principalement un abus de produits ne permettant pas un investissement thérapeutique. Les décisions de fin étaient aux mieux partagées, au pire unilatéralement pris par l'équipe. La majorité n'a pas connu d'amélioration de la situation de départ. Ces patients étaient fortement invités à reproposer une candidature lors d'une période d'abstinence ou de stabilité.

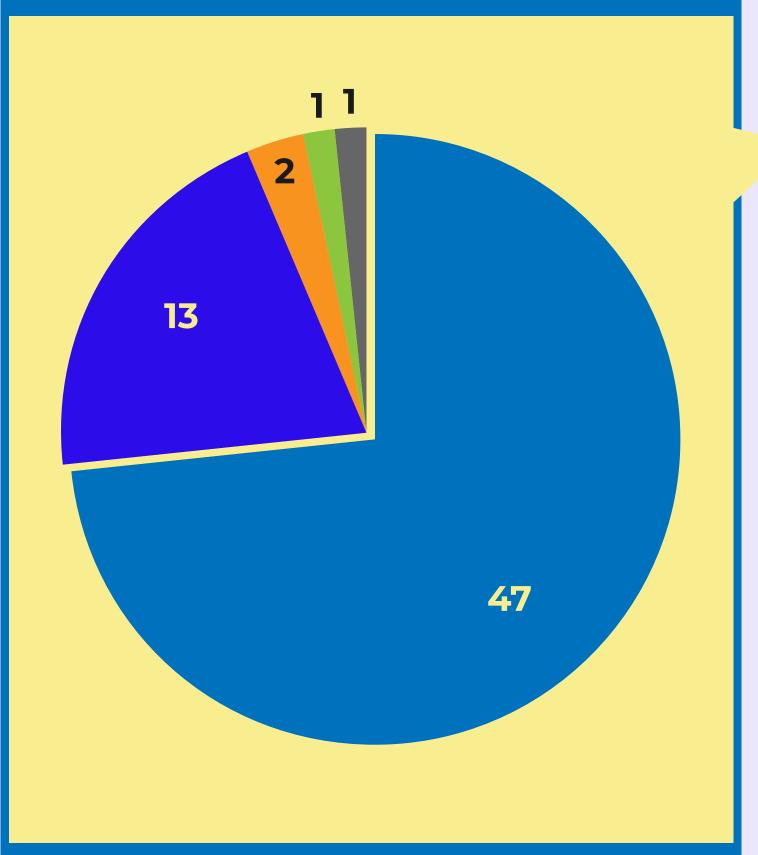
6 patients pour qui l'arrêt prématuré des soins a fait suite à une transgression du cadre. La décision est le plus souvent unilatérale. Certains ont connu une amélioration de la situation.

1 patient est décédé durant les soins.

D'un point de vue global, sur **63 patients sortis en 2021**, nous pouvons souligner l'amélioration de la situation de **27 patients (43%)**.

Cette appréciation reste subjective et basée sur l'évaluation de l'équipe. Nous n'avons pas de critères indiquant objectivement une réussite ou un échec ni de grilles de lecture, car chaque trajet de soins est individualisé.

Les chiffres sur lesquels se basent les graphiques suivants sont issus des données TDI mais aussi sur les informations recueillies dans les dossiers patients.



SUBSTANCE PROBLÉMATIQUE PRINCIPALE CHEZ LES PATIENTS EN 2021

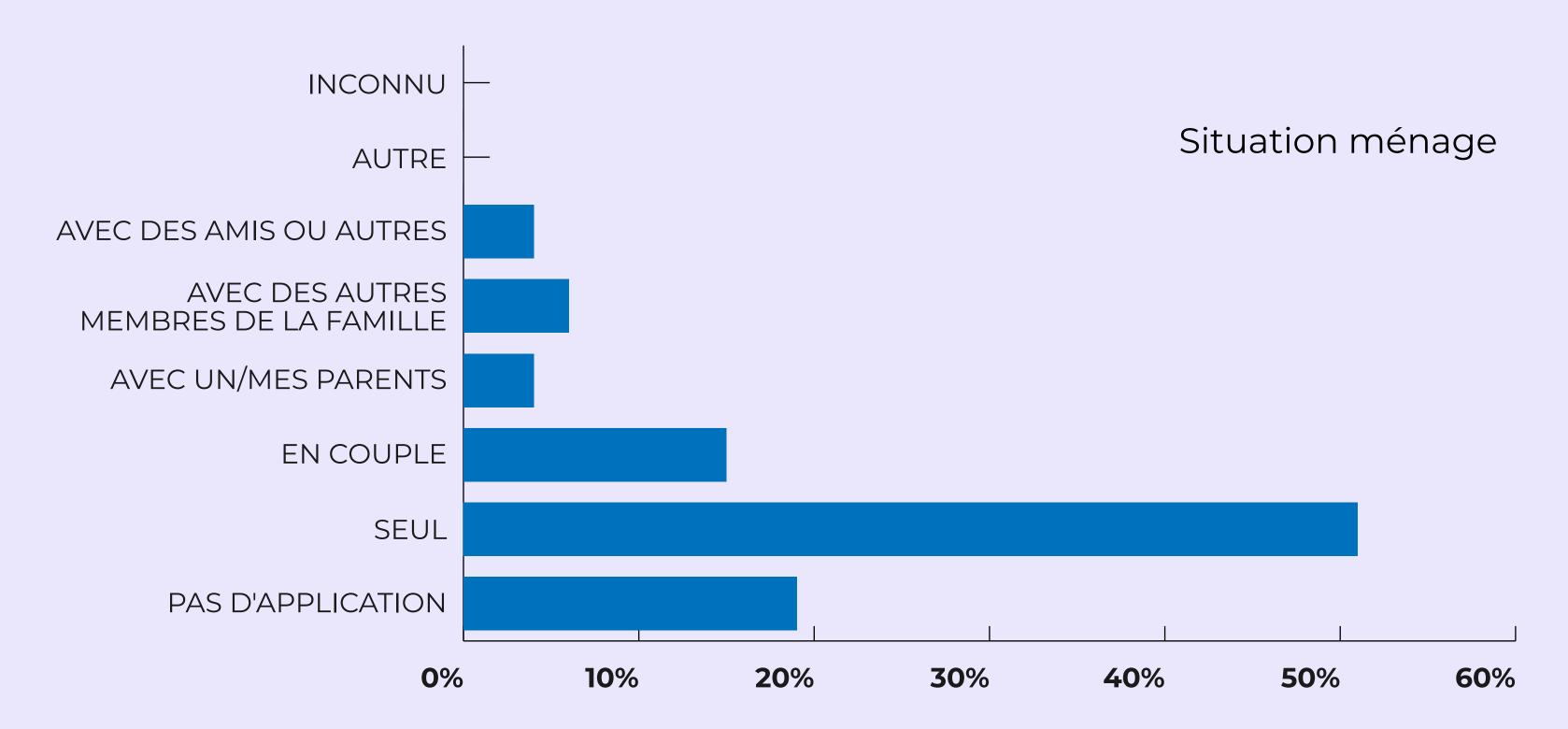
Les données concernant les **polyconsommateurs** sont des données très difficiles à obtenir et souvent très subjectives. Nous savons que beaucoup de nos patients consomment plusieurs produits, mais il est compliqué de le quantifier et d'évaluer l'impact négatif ou non sur leur fonctionnement. Certains patients consommateurs d'**alcool** peuvent abuser un temps de médicaments (parfois sur prescription), ou de **cannabis**, mais sans qu'ils considèrent cela comme problématique.

Les données, ci-dessous, ne reprennent que les substances principales (considérées par le patient comme sa problématique principale et donc l'objet de sa demande chez nous).

Nous avons quand même voulu faire l'exercice sur les **63 patients sortis en 2021**. Il s'agit donc des polyconsommateurs dont nous avons connaissance et dont la demande de soins était clairement dirigée vers plusieurs produits. Nous avons relevé **13 polyconsommateurs**, **2 consommateurs de cocaïne** et **1 de cannabis**. Les **47 autres déclarent uniquement une problématique d'alcool**.

Les chiffres sur lesquels se basent les graphiques suivants sont issus des données TDI (TREATMENT DEMAND INDICATOR)¹, mais aussi sur les informations recueillies dans les dossiers patients.

AUTRES INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES



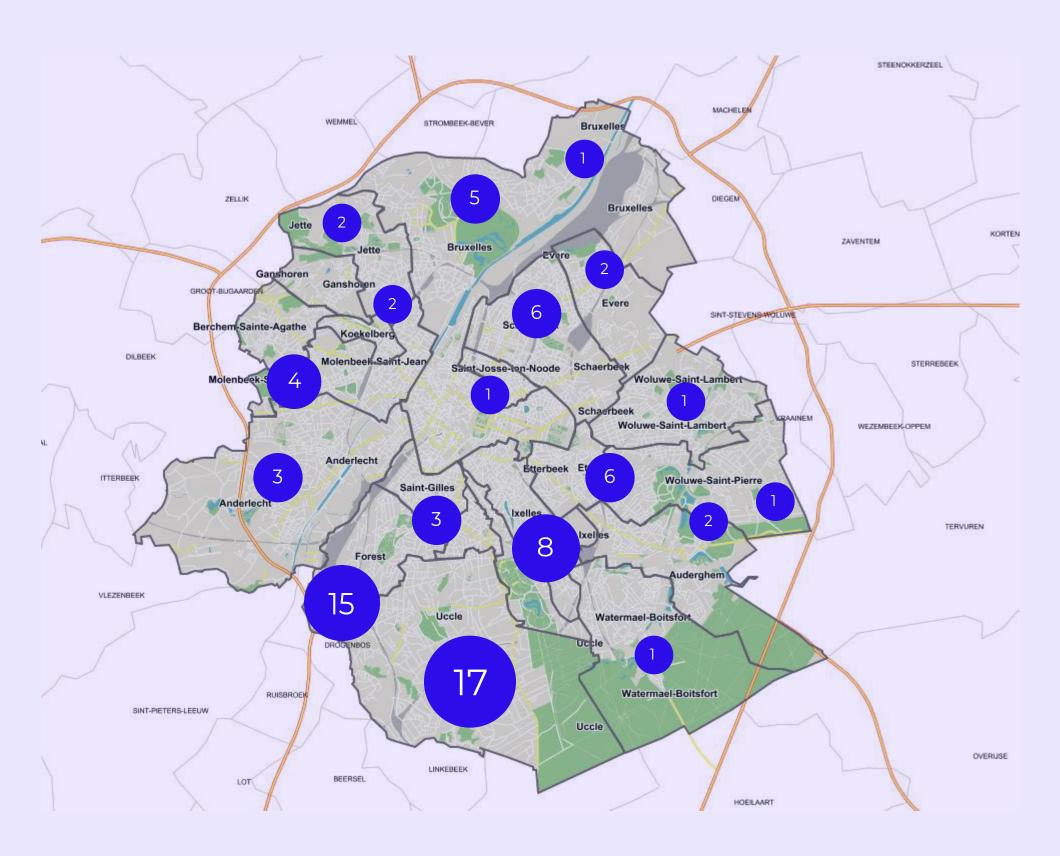
Situation administrative, nos patients doivent être en ordre de mutuelle et en incapacité/invalidité/pension/CPAS. Avant d'arriver chez nous, 78.7 % étaient en incapacité/invalidité, 4.3 % étaient au chômage, 2.1 étaient femmes ou hommes au foyer, 4.3 % étaient pensionnés (2.1% autres et 8.5% inconnus).

Avant leur entrée à L'Orée, la majorité des patients avaient **des revenus** de la mutuelle (70.2 %), les autres dépendaient du chômage et ont donc dû changer leur statut (4.3%), 12.8 % perçoivent des revenus du CPAS, 4.3% sont pensionnés et 4.3% n'avaient aucun revenu.

https://www.sciensano.be/sites/default/files/2020_tdi_rapport_fr_final_1.pdf

Les chiffres sur lesquels se basent les graphiques suivants sont issus des données TDI (TREATMENT DEMANDINDICATOR)¹, mais aussi sur les informations recueillies dans les dossiers patients.

AUTRES INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

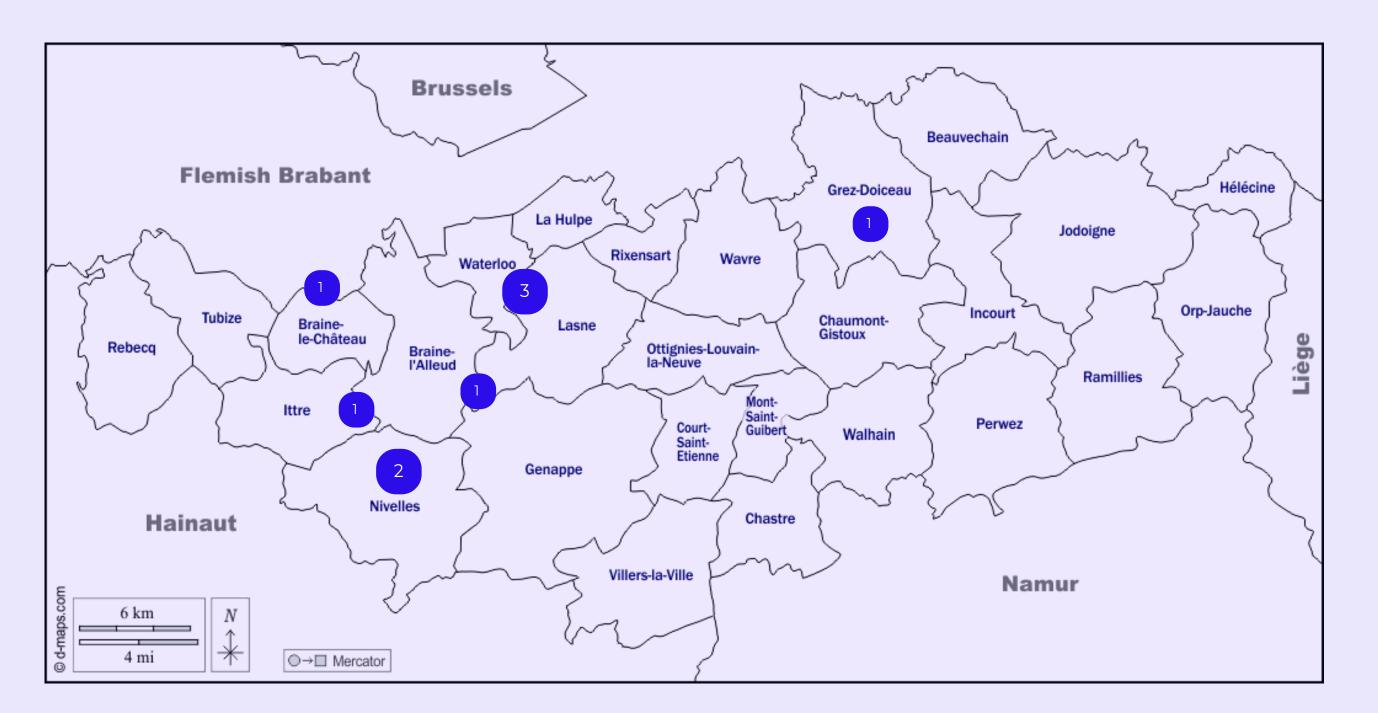


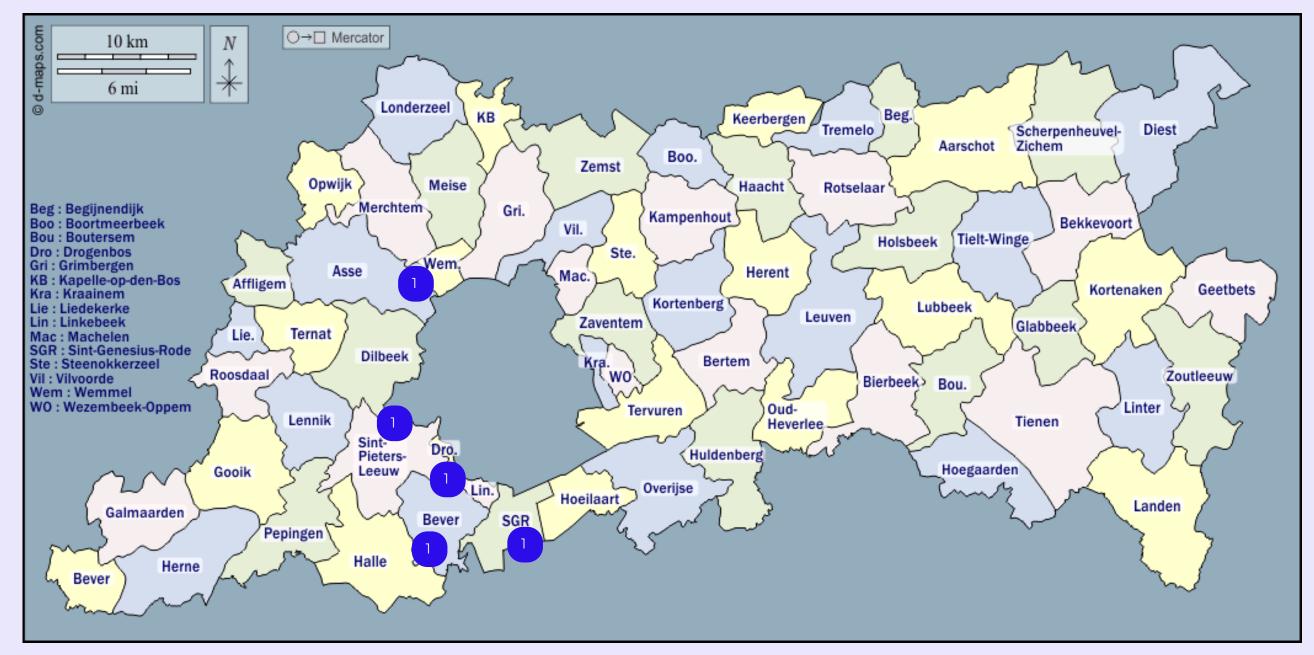
Sur le **95** patients pris en charge durant l'année 2021, **80 sont issus de la région bruxelloise**, répartis comme ci-dessus.

Pour les 15 autres patients (16%); 10 sont issus du Brabant Wallon et du Hainaut: Waterloo (3), Grez-d'Oiceau (1), Braine-l'Alleud (1), Ittre (1), Nivelles (1), Braine-le-Château (1), Colfontaine (1) et Braine-le-Comte (1). Les 5 derniers sont issus du Brabant Flamand (Zellik (1), Rhode-St-Genèse (1), Linkebeek (1) et St Pieters-Leeuw (1).

https://www.sciensano.be/sites/default/files/2020_tdi_rapport_fr_final_1.pdf

Les chiffres sur lesquels se basent les graphiques suivants sont issus des données TDI (TREATMENT DEMAND INDICATOR)¹, mais aussi sur les informations recueillies dans les dossiers patients.

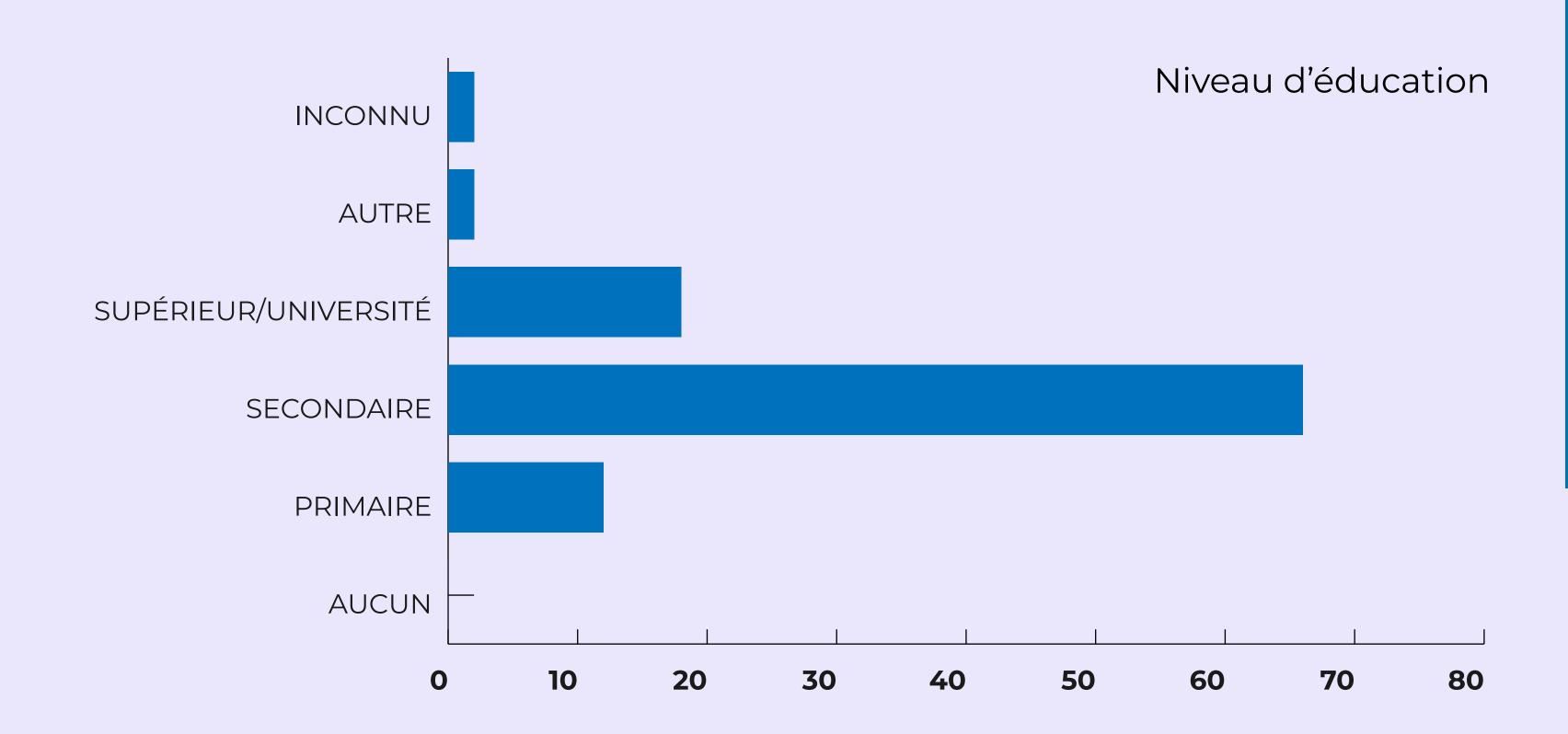




https://www.sciensano.be/sites/default/files/2020_tdi_rapport_fr_final_1.pdf

Les chiffres sur lesquels se basent les graphiques suivants sont issus des données TDI (TREATMENT DEMAND INDICATOR)¹, mais aussi sur les informations recueillies dans les dossiers patients.

Lieu d'habitation, 80,9 % de nos patients ont un domicile fixe, 17 % sont en institution (IHP, appartement supervisé,...) et 2.1 % étaient incarcérés.



https://www.sciensano.be/sites/default/files/2020_tdi_rapport_fr_final_1.pdf

Les nouvelles activités proposées par Marie-Carole, notre kinésithérapeute/tabacologue

« Il s'agit essentiellement d'activités de groupe aux quelles le patient peut participer en fonction de ses besoins immédiats. Elles sont caractérisées par une grande souplesse de passage de l'une à l'autre, ce qui a pour objectif d'accroître la motivation du patient à fréquenter le centre. ... Les styles de comportement et d'investissement y sont observés et retransmis aux patients, afin de leur permettre de cerner les lacunes et les déficiences dans leur mode de vie et de leur proposer un travail spécifique. Les activités socio thérapeutiques ont pour objectif de changer le comportement individuel et collectif mais elles visent également une restructuration cognitive, une reprise de conscience progressive de la possibilité de maîtriser ses impulsions, notamment celles qui poussent à la consommation. » (Annexe II page 19.

Convention entre le Comité de gestion du service des soins de santé de l'INAMI et le Centre L'Orée, à Bruxelles (24/08/1992)



Atelier de confiance en soi

Contribue à restaurer la confiance en soi, par le biais de visualisations, d'écoute de phrases affirmatives, d'exercices psychocorporels et de jeux de forces ressources (psychologie positive)



Gym douce

Mobilisation de tout le corps, exercices abdominaux, fessiers, quadriceps..., étirements doux, avec ou sans musique

Les nouvelles activités proposées par Marie-Carole, notre kinésithérapeute/tabacologue





Initiation au jogging ; alternance de périodes de marche et de course légère avec diminution progressive du temps de marche et augmentation progressive du temps de course.



Relaxation

Détente favorisée - par un scanner corporel (guidance invitant la personne à porter son attention à chaque partie du corps, d'instant en instant et sans jugement par une suggestion d'images et de situations (ex.:endroit-Ressource, mer, nature verdoyante...)



Atelier basé sur la respiration

Respiration guidée oralement ou visuellement, cohérence cardiaque

Les nouvelles activités proposées par Marie-Carole, notre kinésithérapeute/tabacologue



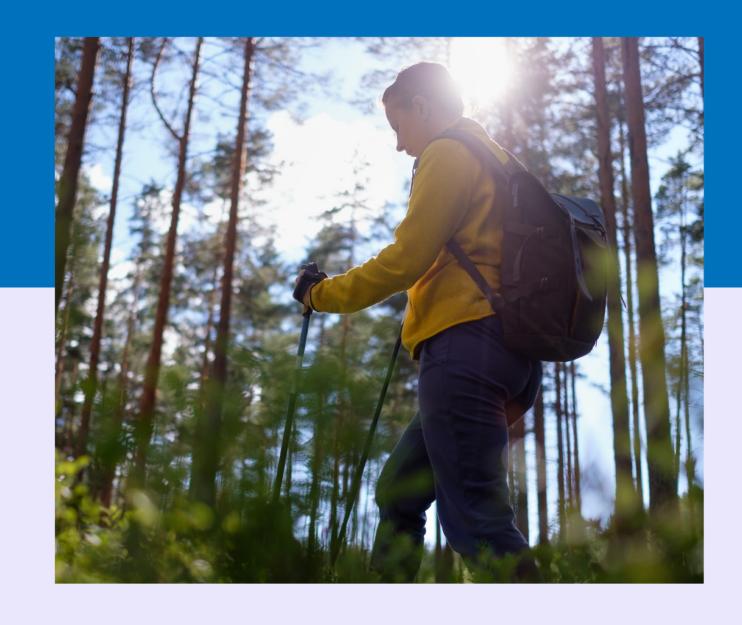
Yoga

(En interne ou au parc) Séance d'exercices énergétiques, d'étirements doux, de renforcement et d'équilibre, d'autocompassion.



Méditation

La méditation nous entraîne à être plus présents à nous-mêmes, aux autres et au monde qui nous entoure, avec curiosité, bienveillance et non-jugement. Une pratique régulière nous permet de mieux gérer le stress et d'apprivoiser nos émotions.



Balade sensorielle

Petite promenade au parc en silence, invitant pleinement les participants à avoir les sens en éveil, entrecoupé de moments de pause en pleine conscience et d'exploration de ce qui nous entoure

Les nouvelles activités proposées par Marie-Carole, notre kinésithérapeute/tabacologue







Groupe d'entraide au sevrage tabagique

5 à 8 séances de 1h30 en groupe pour arrêter de fumer ensemble et se sentir bien dans son projet. Préparation de l'arrêt, évaluation des différentes dépendances, physiques, comportementale et psychologique, renforcement motivationnel

Consultations en tabacologie

5 à 8 séances de 1h30 individuelles pour arrêter de fumer et se sentir bien dans son projet. Préparation de l'arrêt, évaluation des différentes dépendances, physiques, comportementale et psychologique, renforcement motivationnel.

Kiné-coaching bien-être

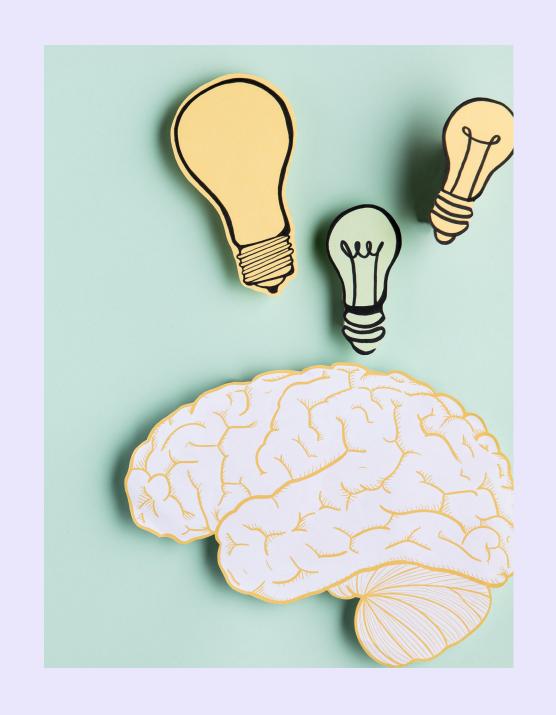
Consultations individuelles « à la carte » : problème spécifique, travailler physiquement sa confiance en soi, travailler sa posture, massage du dos et de la nuque, restauration de l'image de soi, Exercices de détente et respiratoires, Exercices d'autocompassion.



L'atelier collage

Mathilde, notre ergothérapeute

Atelier d'expression par le collage. L'objectif est de pouvoir s'exprimer sur base de ce médium, et donc autrement que par le verbal. Différents thèmes en lien avec les émotions sont proposés (le plaisir, le bonheur, la colère, la peur). Cet atelier vous permettra sur base de différentes étapes d'effectuer une réflexion sur ces émotions, sur la manière de les exprimer, de les gérer, et de partager votre ressenti avec les autres.



Groupe mémoire

Valérie, notre psychologue

Ce groupe que nous pourrions appeler "Remue-méninges" permet d'évaluer et d'exercer les capacités cognitives, et plus particulièrement l'attention, la concentration et la mémoire.

À travers différents exercices et jeux, l'objectif est de faire travailler et stimuler la concentration et la mémoire. Des trucs mnémotechniques ou moyens pour essayer de pouvoir retenir des informations à court terme sont donnés

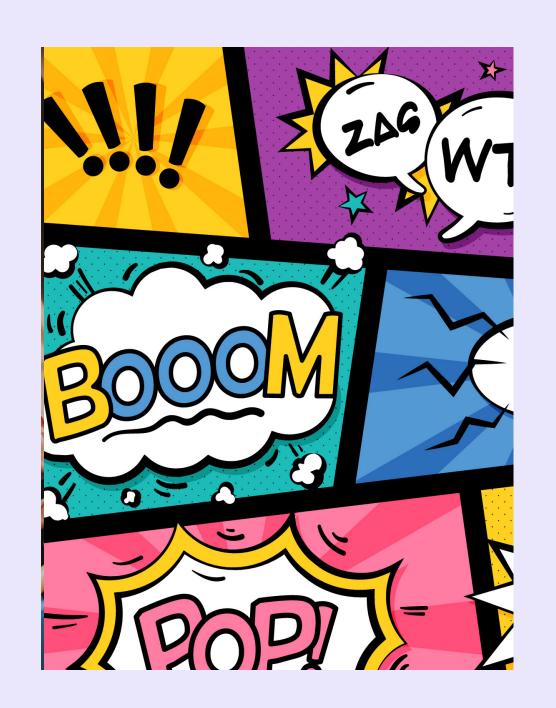


Aïkido

animé par Guillermo Gomez notre éducateur

L'atelier Aïkido; ou « La voix du lien des énergies ».

Par l'apprentissage d'un Art Martial tel, l'Aïkido, l'Homme parvient à connaître son corpts, à mieux le dominer, à l'utiliser de façon plus harmonieuse. Cet Art Martial permet une prise de conscience du corps, leur organisation très précise apporte une façon privilégiée de travailler l'expression corporelle.



Atelier bande dessinée et/ou illustration

animé par Guillermo Gomez (éducateur) et Mathilde Pochet (ergothérapeute)

L'atelier bande dessinée et/ou illustration est un atelier d'expression pour toutes personnes désireuses de réaliser un travail d'introspection sur sa consommation à partir du médium de la bande dessinée et/ou de l'illustration.

L'utilisation de divers techniques et outil sont proposés tels que ; le collage, la peinture, les arts plastiques, la couture, la tridimensionnelle, etc.

.



Musique

par Guillermo Gomez notre éducateur

Permet de créer et découvrir des rythmes, corporels, verbaux, des sonorités diverses exprimées à travers des percussions, fabriquées avec des matériaux variés. Chanter, accompagner des musiques, prendre le temps d'écouter et découvrir que tout le monde peut créer, que la créativité nous accompagne tout au long de la vie. La fonction principale de la musique amène à trouver des solutions en « se creusant les méninges » à notre condition ou situation de vie.



Atelier "Projetons-nous"

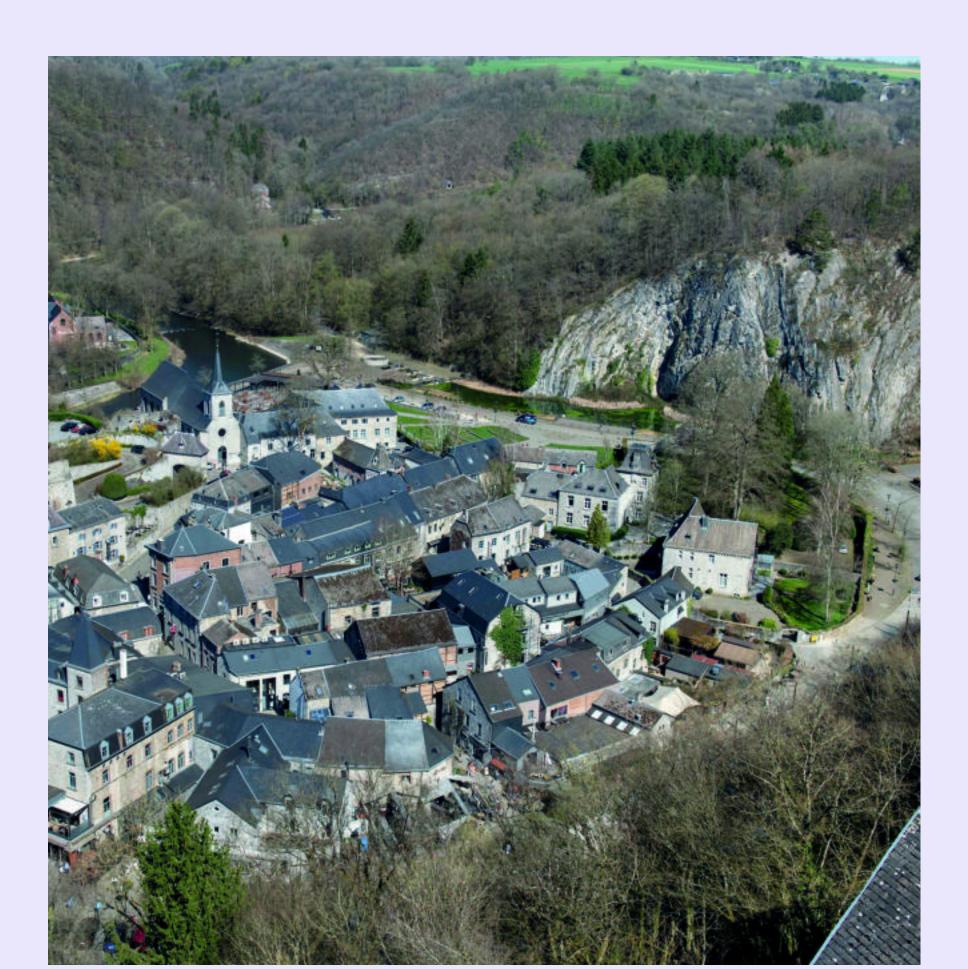
animé par Guillermo Gomez notre éducateur et Selin, notre assistante sociale

Cet atelier s'appelait à l'époque « Job-formation ».

Cet atelier a pour but de créer l'envie et de trouver les outils nécessaires pour s'inscrire dans une formation, un travail, une reprise partielle du travail, un bénévolat ou tout autre projet (exemple : de la couture, une inscription à des cours de langues, une remise au sport...). Dans la cadre de cet atelier, nous travaillons les CV, les lettres de motivations mais aussi la consultation et la découverte des différentes pistes possibles.

LES SORTIES 2021

Entre deux vagues de Covid, nous avons pu refaire quelques sorties cette année, au grand bonheur des patients, mais aussi du staff.



Nous avons ainsi pu aller à Pairi-Daiza, Walibi, Durbuy...

Nous avons aussi organisé une sortie avec tous les patients et tout le staff dans le courant du mois de septembre. Nous sommes partis une journée au domaine de Chevetogne. Au programme : BBQ, randonnée, minigolf... un chouette moment, tous ensemble, hors des murs de l'institution.

Nous avons aussi réorganisé notre traditionnel repas de Noël , plus sous une forme d'apéro dinatoire (sans pouvoir malheureusement convier les anciens patients, car les réglementations sanitaires ne le permettaient pas encore). Une trentaine de patients étaient présents pour profiter ensemble de ce moment convivial.

PRÉVENTION DE LA RECHUTE

Le groupe de prévention de la rechute propose l'apprentissage de techniques cognitives et comportementales dans le but de prévenir, retarder et raccourcir une éventuelle période de reconsommation future. Il s'adresse à des personnes abstinentes ou en désir d'abstinence, sans dépendance physique ni consommation quotidienne. La thérapie se déroule sur 8 séances hebdomadaires de 1h chacune. Les thèmes des séances sont l'information sur les mécanismes neuropsychocomportementaux en jeu dans l'addiction, l'auto-observation des envies, gestion des envies, identification des situations à risque et stratégies d'évitement, identification et gestion des pensées automatiques, refuser une invitation à consommer, plans d'urgences et résolution d'un problème. Chaque séance aboutit à un exercice à réaliser au domicile. Le groupe est animé par Dr Lagaude Antoine. Accompagné par l'un ou l'autre membre de l'équipe.

LA PROCÉDURE DES TROIS MOIS

Le centre de jour expérimente depuis le mois d'aout un dispositif d'accueil rapide et de prises en charge court de 3 mois. Ce dispositif est proposé aux patients sortant d'hospitalisation (unités de crise incluse) et offre un temps de soins court qui peut s'avérer utile avant une reprise du travail, une admission en postcure ou tout autre projet défini à l'avance.

Les critères d'admission doivent être réunis :

Patients hospitalisés et présentant un trouble lié à l'usage de substance (alcool, drogues, médicaments) ; le patient est en mesure de participer à des activités de groupe.

- Le projet après les 3 mois est pensé à l'avance
- •Un suivi extérieur médical est prévu
- •Le patient est en ordre de mutuelle et en incapacité de travail pour la durée des soins
- •Le patient s'engage à participer aux activités thérapeutiques à raison de minimum 3X6h par semaine.
- •La procédure d'admission est débutée durant le séjour hospitalier pour envisager une intégration dès la sortie.

La durée des soins de 3 mois ne peut pas être reconduite. Si le patient nécessite une prise en charge plus longue, l'admission au centre de jour se fait via la voie classique : réunion d'information les mercredis à 15h. Ce dispositif est limité à 3 patients en même temps.

Le dispositif sera évalué en 2022.



LA LISTE D'ATTENTE

Depuis de nombreuses années, la question de notre longue liste d'attente a toujours été évoquée et beaucoup de propositions ont été émises.

Cette question a été amenée en réunion de nombreuses fois et longuement débattue.

Nous sommes partis du constat que certains patients, en demande soins, pouvaient parfois attendre 3 à 6 mois avant d'obtenir une place dans notre centre.

Ce constat est également celui d'autres centres de jour sur Bruxelles. À partir du mois de septembre, une nouvelle procédure a été mise en place pour tenter de réduire au maximum le temps d'attente.

Auparavant, les séances d'informations (passage obligatoire avant toute demande de prise en charge) avaient lieu une fois par mois.

Cela signifie qu'un patient appelant le lendemain d'une séance devait attendre un mois avant d'entamer le processus de candidature chez nous. Cela ne répondait pas notre vision de l'accès aux soins ni au besoin d'intervenir rapidement auprès de ces patients souffrant de problématiques d'addictions. Ces patients, dont la démarche vers le soin est souvent difficile, sont fragiles et l'attente peut leur causer beaucoup de torts et les éloigner du réseau de soins. Une réaction rapide à leur demande ne peut leur être que bénéfique et les aider à accrocher à notre proposition de soins.

Nous avons donc décidé de proposer nos séances d'informations, une fois par semaine (au début limité à 8 patients pour respecter les règles de distanciation, aujourd'hui le nombre est illimité).

LA LISTE D'ATTENTE

Pour participer à la séance d'informations, une inscription est obligatoire. Lors de celle-ci, nous questionnons déjà la demande afin d'évaluer la pertinence de la démarche du patient. Cela nous permet de réorienter le patient si besoin, lorsque la demande n'est pas adaptée à nos missions (ex. : patient dépendant au jeu, au sexe, qui désire encore travailler, veut juste s'occuper et faire des activités...).

Nous pouvons aussi, dès leur appel, les accompagner dans leurs démarches administratives (papiers de mutuelle, de statut...) pour une éventuelle entrée chez nous.

Nous accueillons donc environ 5-6 patients par semaine pour la séance d'informations. (le mercredi à 15h)

Les patients intéressés reprennent ensuite contact avec nous dans le courant de la semaine pour fixer un entretien d'admission (généralement dans les deux semaines) et ensuite une date d'entrée, dans les deux semaines également.

Cette procédure est en place depuis septembre 2021.

LA LISTE D'ATTENTE

Nous constatons:

Que les patients ont un accès plus rapide aux soins et l'attente est de maximum un mois.

MAIS cette prise en charge rapide peut ne pas convenir à tous. Certains patients ne sont pas encore prêts, le déni est encore fort présent, la consommation importante et il/elle n'arrive pas à tenir leurs engagements et respecter le contrat thérapeutique.

Notre rôle consiste alors à une réorientation des soins et à accompagner le patient vers une autre structure ou une autre sorte de prise en charge (cure, postcure, centres plus occupationnels...)

Nous pensons que même si la prise en charge chez nous peut alors être fort brève, elle permet quand même aux patients d'avoir déjà un contact avec le centre, parfois c'est un premier contact avec le réseau de soins, et d'avoir pu être réorientés selon sa situation actuelle et ses demandes du moment.

Le centre de jour ne se situe plus uniquement au bout de la chaîne (cure-postcure-centre de jour), mais joue également un rôle d'accueil, d'orientation, de clarification de la situation et d'accompagnement.

Nous connaissons dès lors un turn-over plus important dans nos patients, mais certains d'entre eux, qui n'étaient pas prêts quelques mois auparavant, refont des demandes ultérieurement.

La réduction des durées de prise en charge permet également de faire des entrées plus régulièrement. Nous n'avons actuellement plus de longue liste d'attente (maximum 5-6 patients en attente).

LA VACCINATION

L'année 2021 a aussi connu l'arrivée du vaccin contre la Covid 19. L'Orée a proposé d'organiser cette vaccination dans le centre afin de permettre un accès rapide et facilité pour les patients pris en charge.

Cette offre a demandé une logistique bien organisée et a eu lieu durant le mois de mars. Nos médecins et notre infirmière ont permis que cette vaccination se déroule sans accroc et nous avons ainsi vacciné plus de 80% de nos patients et du personnel. (au mois d'avril 2021) Nous avons ensuite réorganisé cela au mois de décembre et ils ont ainsi reçu leur troisième dose.



LES DIFFÉRENTS ESPACES DE RÉUNIONS

Les semaines et les mois à L'Orée sont rythmés par différents espaces de réunions, chacun ayant ses spécificités.

DURANT LA SEMAINE:

La réunion (9-9h30): Ce nouvel espace est un vestige de l'époque Covid. En effet, durant le confinement, l'équipe se réunissait tous les matins afin de se dispatcher les tâches, faire un point et échanger les dernières informations importantes. Ce moment a tout d'abord été abandonné suite à la reprise du travail « à la normale », mais nous l'avons rapidement remis en place, car nous y avions retiré beaucoup d'avantages.

Il s'agit d'un espace d' INFORMATIONS = transmissions des informations de la veille et rappel de la répartition des tâches selon le planning des activités et de l'agenda (maximum 30' entre 9h-9h30).

La réunion « organisationnelle » (lundi de 12-13h) = organisation du planning de la semaine et des différentes activités proposées, discussion autour des points plus « organisationnels » et concernant le quotidien et le bon fonctionnement du centre. Espace d'ORGANISATION.

La réunion clinique : (vendredi de 11-13h). Pour échanger, discuter, réfléchir autour des différentes situations des patients. Un bilan est réalisé pour chaque patient (7/8 patients/semaine) concernant leurs demandes, leurs projets, les moyens mis en place, les leviers, les freins... Chaque collègue apporte ici la spécificité de sa profession et tous travaillent pour proposer au patient une prise en charge adaptée et efficace. Espace de RÉFLEXION et de DÉCISION.

LES DIFFÉRENTS ESPACES DE RÉUNIONS

Les semaines et les mois à l'Orée sont rythmés par différents espaces de réunions, chacun ayant ses spécificités.

DURANT L'ANNÉE:

Supervision clinique: Nous avons continué notre travail avec Mr Lefebvre, superviseur. Une fois/mois, nous abordons des sujets qui peuvent nous être problématiques ou nous mettre en difficulté à travers la présentation d'un cas clinique.

La supervision d'équipe/institutionnelle : Suite à la demande de l'équipe et aux difficultés rencontrées durant la période Covid, une supervision « institutionnelle » a débuté en 2021. Quelques rencontres ont eu lieu avec Mme Nathalie Muzeau et Mr Vincent Herzveld. Les échanges et le travail fourni par l'équipe ont permis de créer un plan d'action qui nous a guidés durant toute cette année. Un bilan de l'évolution de ce plan a régulièrement été amené en réunion afin d'accompagner l'équipe dans ses objectifs qu'elle s'était fixés lors de ces supervisions.

La supervision de direction : Suite à la situation crée par la crise du Covid, la direction a bénéficié d'un accompagnement méthodologique, soutenant et structurant.

Les matinées institutionnelles (4 matinées/an).

La journée au vert : Nous n'avons malheureusement pas pu l'organiser en 2021, mais nous espérons pouvoir le faire en 2022.



Législations marchés publics (Boutique de Gestion)

Christel Baijot et Dounia Aarab

Je prépare mon Assemblée Générale

Dounia Aarab

J'adapte mes statuts sur base du nouveau Code des Sociétés et des Associations (Boutique de gestion)

Dounia Aarab

J'adapte mes statuts (Boutique de Gestion)

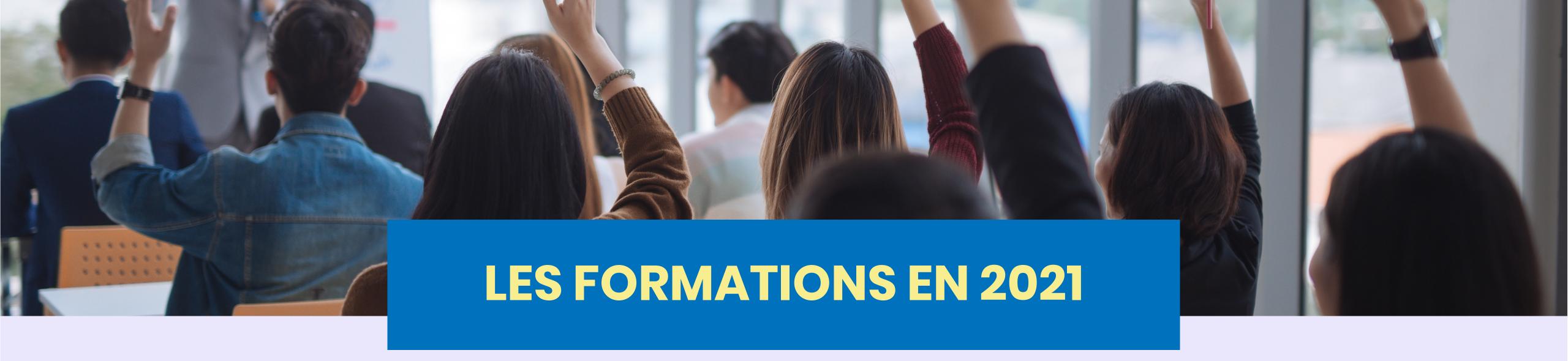
Dounia Aarab

Je dois rédiger un règlement de travail (Boutique de gestion)

Dounia Aarab

Implémentation de l'IFIC (IFIC)

Dounia Aarab



Dynamique participative Module 1, 2 et 3 (Sociocracy Belgium)

Stéphanie Deltenre

Etre responsable d'une équipe dans le secteur non-marchand (Emancipe)

Stéphanie Deltenre

Bien-être au travail : rencontre (GIBBIS et ABBET)

Selin Elmas

Comprendre et agir face au burn-out (ABBET)

Selin Elmas

Quelles bonnes pratiques en matière de retour au travail au sein du secteur non marchand? (ABBET)

Selin Elmas, Stéphanie Deltenre, Dounia Aarab

L'approche systémique dans le travail social (CERSO)

Audrey Meyer

Introduction à la Communication tnon-violente

(The center for non violent communication)

Equipe thérapeutique

LES ARTICLES 27

L'accès à la culture est primordial, c'est pour cela que L'Orée fait partie des partenaires de l'ASBL Article 27 et ce, depuis 2015.

L'Asbl Article 27 est née en février 1999 à Bruxelles.



LE TICKET ARTICLE 27 EST UTILE POUR CONTRIBUER À GARANTIR LE DROIT D'ACCÈS À L'OFFRE CULTURELLE :

- · Lever le frein financier
- · Restituer un accès régulier et choisi à une offre artistique diversifiée
- Décloisonner les lieux culturels

Afin de poursuivre leurs objectifs, un partenariat étroit s'est formé au sein de l'ASBL Article 27 avec des organismes sociaux pour leurs qualités de :

- diffuseurs d'information,
- sensibilisateurs
- · des organismes privés ou publics culturels donnant un accès libre à leur programmation.

L'Orée contribue à ce beau projet en distribuant des tickets aux patients pour leur permettre d'accéder à diverses manifestations culturelles (cinéma, théâtre, concerts...) pour **1.25€**.

Chaque mois, nous offrons 2 tickets Article 27 par personne (et 1 ticket « accompagnateur »). Ce ticket est valable uniquement durant le mois mentionné sur l'étiquette. Les tickets sont ensuite échangés dans les lieux culturels partenaires d'Art 27 à Bruxelles, mais également en Wallonie.

LES PSYCHOLOGUES DE PREMIÈRES LIGNES: PARTENARIAT

Le projet des psychologues de première ligne a été mis sur pied via l'INAMI, et vise à renforcer l'offre des soins psychologiques, en proposant des soins mieux adaptés à chaque situation et en rendant les consultations plus abordables financièrement. Il a été proposé de voir comment inclure ce projet dans notre prise en charge, en vue d'orienter nos patients qui ne bénéficient pas encore d'un suivi psychologique vers de tels psychologues. Nous avons ainsi contacté et ensuite rencontré certains de ces psychologues, consultant dans les communes avoisinantes, pour envisager une collaboration. Ceux-ci ont marqué leur accord pour que nous puissions orienter vers eux les patients qui le souhaiteraient et que nous puissions les contacter pour transmettre certaines informations utiles à la prise en charge.

LES ENTRETIENS DE FAMILLE

Notre psychologue systémicienne, Stéphanie Deltenre, continue de proposer des rencontres selon les besoins et les demandes, avec l'entourage des patients pris en charge à l'Orée.

L'objectif n'étant pas de proposer un travail thérapeutique dans le cadre de leurs soins à L'Orée, mais de remplir plutôt un rôle d'information et d'orientation.

Les entretiens tournent essentiellement sur le rôle du centre et les soins prodigués, sur les problématiques de dépendances (psychoéducation), les enjeux de ces dépendances dans les dynamiques relationnelles, sur la co-dépendance, la place et la fonction du produit dans les familles/couples...

Durant cette année 2021, une dizaine d'entretiens ont eu lieu permettant d'inclure ainsi l'entourage dans le processus de soins.

LE PROJET

"Lieux de liens" 'Espace d'accueil et de rencontre"

LES PROJETS DE RECHERCHE

Dans le cadre d'une des missions de L'Orée, nous avons participé en tant que partenaires principaux à la recherche menée par le centre de jour WOPS « Lieux de liens : Maillons essentiels dans les parcours de soins. Recensement, analyse et recommandations ». La recherche a été menée par Sophie Lasserre et Anaïs Misson, toutes les deux engagées à la fonction de chargé de projet.

Nous avons poursuivi le projet de recherche par le biais d'un subside Iriscare. Toujours avec Sophie et Anaïs. Cette fois, c'est Thomas Cotman, directeur, du Wops qui était notre partenaire principal. L'intitulé de la recherche est « Conceptualisation d'un lieu de liens. Une étude menée sur bas des attentes et des besoins des patients et des professionnels du secteur de la santé mentale en Région de Bruxelles-Capitale. »

Les recherches sont accessibles par le lien suivant : https://www.centreloree.be/-Publications-Les deux projets de recherche sont une continuité d'un projet mené par L'Orée, depuis plusieurs années. L'ouverture d'un espace indépendant, mais complémentaire au centre de jour L'Orée. Ce projet s'est élargi à l'ensemble des conventions de revalidation. L'Orée et le Wops de jour se sont particulièrement rapprochés dans le cadre de ce projet et désormais le projet est commun.

Si ce lieu est amené à exister, Le Wops de jour et L'Orée seront partenaires et porteurs du projet.

LES STAGIAIRES 2021

Comme chaque année, L'Orée assure son rôle de transmission de son expérience et plusieurs collègues ont ainsi accueilli des stagiaires durant l'année 2021.

Myriana Jamain

Stagiaire psychologue Master 2 à L'ULB

Alexis Cantarellat

Stagiaire éducateur spécialisé La Haute Ecole Léonard de Vinci

Anais Duquenne

Stagiaires éducatrices spécialisée L'Institut L'Allemand

Hajar Aabail

Stagiaire Assistance sociale HE2B Haute école Bruxelles-Brabant

RESEAUX ET PARTENAIRES

L'Orée au sein d'un réseau

Le réseau WAB

La Fédération bruxelloise francophone des Institutions pour Toxicomanes FEDITO BXL

La Plateforme de Concertation pour la Santé mentale en Région de Bruxelles-Capitale PCSM

La Fédération des structure Psycho-Socio-Thérapeutique FSPST

La Ligue bruxelloise pour la Santé mentale LBSM Asbl Concertation des Associations actives en Prison CAAP

Rezone

GIBBIS

Les hôpitaux et particulièrement Brugmann, Epsylon (La Ramée); Molière, St-Elisabeth. Plus rarement, Saint-Luc, Forêt de Soignes, Unité de crise d'ENADEN

LES PERSPECTIVES 2022

Pour un accompagnement clinique et institutionnel:

Nous maintenons les supervisions, mais aussi :

Supervision clinique avec Mr Alex Lefebvre : Doctorat en Sciences psychologiques (Université Libre Bruxelles);

Supervision d'équipe avec Mr Thomas Vanbaelen : Formateur – Superviseur - Intervenant psychosocial (Stics) ;

Les immersions au sein de services partenaires, institutions complémentaires... Les immersions visent à faciliter la circulation des patients entre différentes institutions et à améliorer la continuité des soins et la communication entre les intervenants.

Dans le cadre <u>des sessions thérapeutiques</u> :

« Les sessions sont des programmes structurés, qui poursuivent un objectif très précis et qui requièrent une participation régulière du patient. ... Les patients qui sont capables de maintenir une abstinence durant cette période peuvent participer à ces groupes psychothérapeutiques thématiques et fermés. Ceux-ci travaillent à analyser et à modifier les comportements pathologiques liés à la problématique de la dépendance, en faisant prendre conscience aux patients des facteurs plus profonds qui lui sont liés. ... » (Annexe II page 27-28. Convention entre le Comité de gestion du service des soins de santé de l'INAMI et le Centre L'Orée, à Bruxelles 24/08/1992).

Session « Insolite » avec Selin et Audrey : la semaine du 12 septembre. Session autour d'activités insolites pour découvrir de nouvelles perspectives et sensations dans le but de sortir de sa zone de confort, de se tester, de se dépasser, mais aussi de travailler l'estime de soi et la cohésion au sein d'un groupe ;

Session, dépassement de soi avec Guillermo et Mathilde : la semaine du 27 juin ;

Session Noël: la semaine du 12 décembre. La session de Noël est mise en place pour se préparer à la période des fêtes. Cette période de l'année est souvent source de stress, d'anxiété et propice à la (re)consommation. L'équipe accompagne les patients à anticiper les risques nocifs pour soi, mais aussi un travail plus systémique qui implique leur relation avec leur entourage quand il y en a encore un.

Des <u>nouvelles activités thérapeutiques</u>:

Randonnée avec Mathilde et Guillermo;

Escalade en voie et en bloc, une fois par mois, avec Guillermo et Audrey: sport très complet, qui fait travailler tous les muscles, mais aussi la souplesse, l'équilibre, le mental et la coopération. Il renforce la confiance en soi et avec les autres;

Groupe de parole autour de la vie affective, relationnelle et sexuelle, avec Valérie et Audrey, en collaboration avec un planning familial;

Médiation vidéoludique: Art complet, à la croisée de nombreuses disciplines, le jeu vidéo est un vecteur de socialisation, de revalorisation et d'apprentissage;

Podcast récits de vie : Outre la reprise des ateliers récits de vie écrits, Thomas Castel (criminologue et animateur pédagogique, depuis avril 2022) propose désormais des ateliers podcast. Individuels plutôt que collectifs, ils prennent la forme d'un dialogue dont l'audio est enregistré, où le patient peut déposer son histoire de vie, ses anecdotes et ses réflexions. L'enregistrement est ensuite sauvegardé, et pour les patients qui le souhaitent, un travail de montage est effectué pour en faire une capsule audio. A terme, celles-ci pourraient être diffusées via le site de L'Orée et à la radio : un partenariat est en cours de négociation avec Radio Panik.

MERCI

Les directions remercient l'équipe du centre de jour L'Orée pour le travail réalisé en 2021 et à venir. Merci pour la rédaction de ce rapport d'activités 2021 et particulièrement Stéphanie Deltenre qui rédige une grande partie de ce travail et qui analyse les données.

Merci à l'Organe d'administration pour la qualité de travail, de soutien, de collaboration et pour la confiance accordée aux directions.

Un mot pour les patients qui passent par L'Orée. Merci pour votre confiance et merci de nous donner un bout de votre histoire pour nous aider à vous accompagner dans vos soins et vos projets d'avenir.

(Mise en page par Hicham Zian, Banlieues ASBL)