

Assuétudes



Quelle(s) prise(s) en charge dans le BW? Quelles solutions?

Comité de concertation 23 septembre 2024





Plan

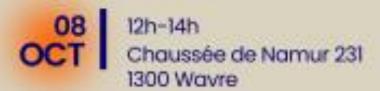
- Introduction
- AsarBW
- Projets
 - Réseau 107
 - Patchwork
 - Le Ressort
 - Equipe Mobile Précarité
- Questions-réponses

Comités de concertation 2024

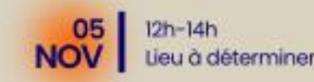
Quelle(s) prise(s) en charge au niveau des assuétudes en Brabant wallon ? Quelles solutions existent ?



12h-14h Chemin Jean Lanneau 39 1420 Braine-l'Alleud Horizon des équipes mobiles en santé mentale du Brabant wallon



Éclairage sur les projets du RSBW, entre nouveautés et consolidations





en collaboration avec











ASAR BW

Réseau assuétude du brabant wallon

Plan de la présentation

- Présentation de ASAR BW
 - Missions et plan d'action
- Présentation de l'offre de services sur le BW en fonction des besoins
 - Prévention et promotion de la santé
 - Prise en charge ambulatoire généraliste
 - Prise en charge ambulatoire spécialisée
 - Prise en charge hospitalière
 - Prise en charge hospitalière spécialisée

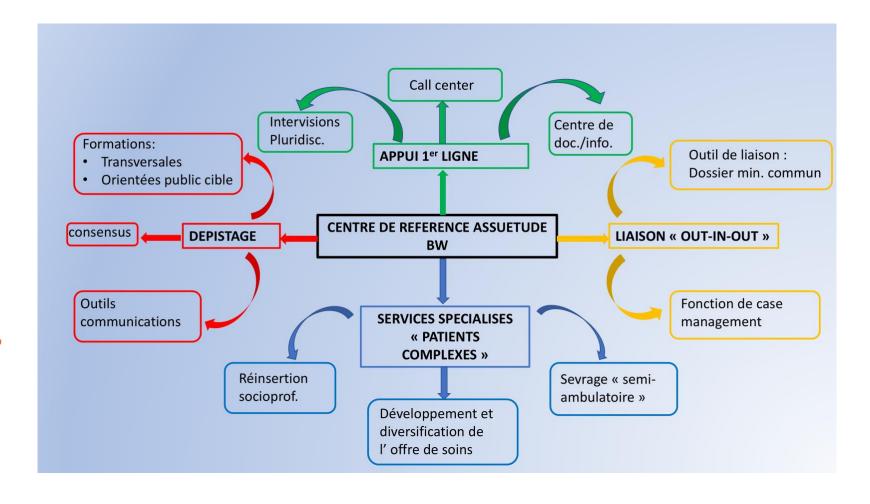
ASAR BW: ses missions

- Dans le but d'améliorer la qualité des soins et de l'aide et de favoriser la continuité des prises en charge, le réseau a spécifiquement pour missions :
- 1° identifier l'offre existante et la demande d'aide et de soins en matière d'assuétudes dans la zone de soins;
- 2°mettre en place la concertation institutionnelle relative à la répartition des tâches et à leur complémentarité
- → développer une offre cohérente d'aide et de soins en ce compris la prise en charge des situations de crise et d'urgence, quelle que soit la nature de l'assuétude;

ASAR BW: ses missions

- 3° appuyer l'action des services d'aide et de soins spécialisés en assuétudes,
 - → collaboration entre eux et les autres membres du réseau
 - → conclusion de conventions ou l'élaboration d'outils communs,
 - a) L'accueil et l'information des bénéficiaires;
 - b) L'accompagnement psychosocial;
 - c) La prise en charge psychothérapeutique et médicale;
 - d) Les soins dont au moins les soins de substitution, les cures de sevrage, la prise en charge résidentielle ou hospitalière ;
 - e) La réduction des risques;
- 4° initier des intervisions

ASAR BW: plan d'action



ASAR BW: être membre?

Le réseau = asbl

rassemblant les personnes morales qui exercent les activités suivantes :

- 1° l'accueil et l'information des bénéficiaires;
- 2° l'accompagnement psychosocial;
- 3° la prise en charge psychothérapeutique et médicale ;
- 4° les soins dont au moins les soins de substitution, les cures de sevrage, la prise en charge résidentielle ou hospitalière ;
- 5° la réduction des risques

Un panel des institutions en BW?

- Vaste question! Les assuétudes:
- symptômes ou maladie?
- Souffrance individuelle ou souffrance d'une société ?
- Réponse uni factorielle ou approche globale ?
- Sevrage : But ou moyen ?
- Abstinence : but ou chemin à suivre ?
- Multiplicité des points de vue ou vision unique ?
- \rightarrow Triangle biopsychosocial et le continuum de la maladie





- Effets
- Nocivité
- Mode d'utilisation
- Fréquence et régularité



- ?
- Quel est le statut légal du produit ?
- Le produit a-t-il été prescrit par un médecin ?
- Quelle est la disponibilité du produit ?
- Décrivez-moi votre lieu de vie / de travail?
- Quelles sont vos occupations?
- Parlez-moi de votre entourage.

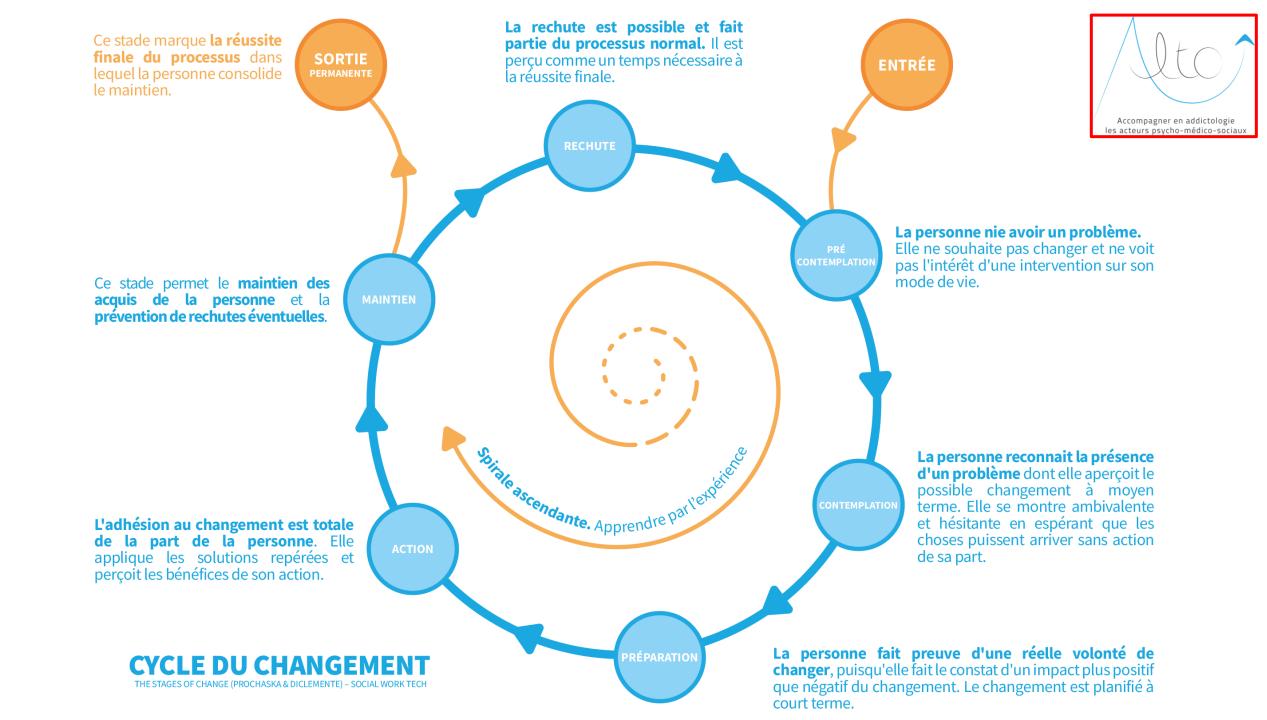
• Comment interagissez-vous avec l'environnement?

- Quelle place trouvez-vous dans l'environnement ?
- L'environnement vous offre-t-il d'autres choix que la consommation ?

ENVIRONNEMENT

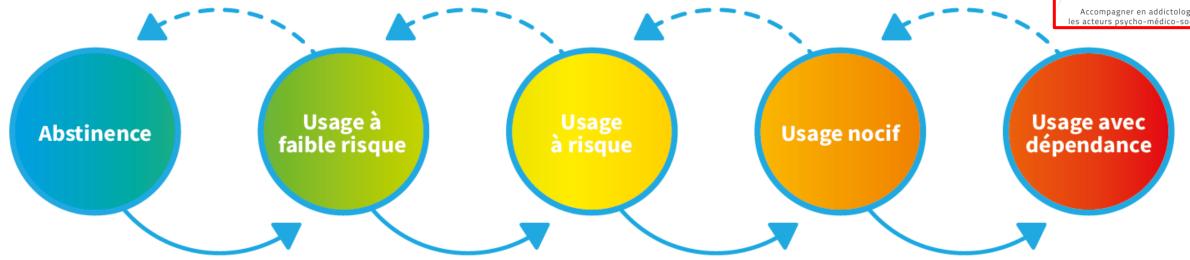
- Contexte socio-culturel, familial, éducatifs
- Disponibilité d'autres ressources

LE TRIANGLE BIOPSYCHOSOCIAL (CLAUDE OLIEVENSTEIN)



LE CONTINUUM DE L'USAGE





La personne évite ou cesse (le patient a consommé, mais ne consomme plus) toute consommation de substances psychoactives. Fait référence aux usages occasionnels (récréatifs ou auto-thérapeutiques), mais ne supprime pas les risques et les conséquences judiciaires (accidents de la route, etc.).

Expose la personne à un risque significatif d'un point de vue sanitaire et/ou social, sans que les complications ne soient encore apparues.

Repose sur une consommation répétée exposant la personne, son entourage ou la société à des dangers et à des conséquences négatives (physiques, psychiques et psychosociales).

L'usage est devenu une habitude ou est compulsif (perte de la liberté de s'abstenir), malgré des effets sanitaires et sociaux négatifs.



Le passage d'un usage à faible risque à un usage nocif, puis à une dépendance, se fait généralement de manière progressive et potentiellement réversible.

Continuum de la prise en charge pluridisciplinaire **Nbre** De personnes Évolution de la maladie **Absence** Cons.modérée cons. à Cons. Probl. dépendance Cons.dépassée de cons. risque Instit santé social

Prévention et promotion de la santé

Public cible:

Institution dans le BW:

Agir sur les déterminants de la santé

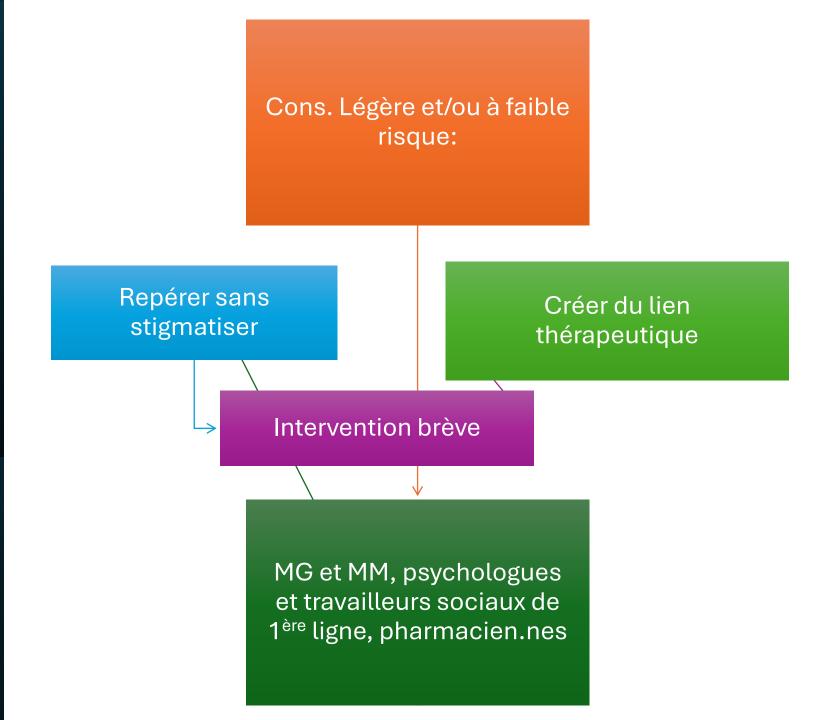
l'ensemble de la population

Prospective jeunesse, infor-drogues et addiction, modus vivendi , univers santé (UCL), D'Clic (AMO Rixensart)

CLPS, les MM

Favoriser « la parole » , libérer les préjugés, informer Tous les prestataires en lien avec un public « vulnérable » :(jeunes, lieux d'accueil, écoles....)

Prise en charge curative :



Approche non spécialisée :

MG, MM, (approche médicale général non spécialisée addicto)

les équipes mobiles, les SSM

Consommation à risque et consommation problématique :

addictologues (alcool.be),

Services spécialisés en assuétudes: le service le Ressort à Tubize et le service Patchwork.

Approche spécialisée addictologie:

Méd. Spécialistes (en ambulatoire) pour la partie somatique en fonction du produit,

Psychologues spécialisés de 1^{ère} ligne,

- Pour le maintien de l'abstinence:
- Services spécialisés en assuétudes
- Les Groupes d'entraides (AA, Vie libre)
- Non spécialisés : (accueil de jour)
- Les hôpitaux de jour : la fabrique du pré, la renouée, la boussole (domaine)
- L'espace du lien (Genval)
- Toutes les structures du social (logement, sécurité financière, juridique, CPAS...) et de la santé nécessaire à l'élaboration des projets de vie du patient. (cfr. La carte)

- Un aspect plus particulier : la RdR
- Modus vivendi
- EMP
- Échanges de matériel
- Présence sur certains festivals

Contacts

- Coordinateur.asarbw@gmail.com
- 0475/ 58 14 95

PROJET PTSDI Réseau 107BW



PUBLIC CIBLE

Création d'un trajet de soin pour les personnes ayant un diagnostic de trouble(s) mental(aux) grave(s) et ou chronique(s) directement lié(s) à la consommation de drogues illicites ET qui ne sont pas ou insuffisamment traitées en psychiatrie régulière*.

Les personnes présentant un trouble lié à l'alcool (sans consommation de drogues illicites) sont exclues de ce trajet de soins.

*sans spécialisations dans le traitement des patients ciblés.



LE PROJET PTSDI ds le Bw

 Plusieurs réunions avec acteurs hospitaliers, EM, ambulatoire (spécialisés et MG) pour réfléchir aux besoins.

==> création de fonctions de liaison rattachées à 2 services ambulatoires :

- ✓ Le Ressort sur Tubize (étend sa zone d'intervention jusqu'à Braine l'Alleud)
- ✓ Patchwork sur Ottignies (étend ses missions : alcool vers toutes les consommations étend sa zone d'intervention centre nivelles- est du Bw)



Les objectifs des fonctions de liaison

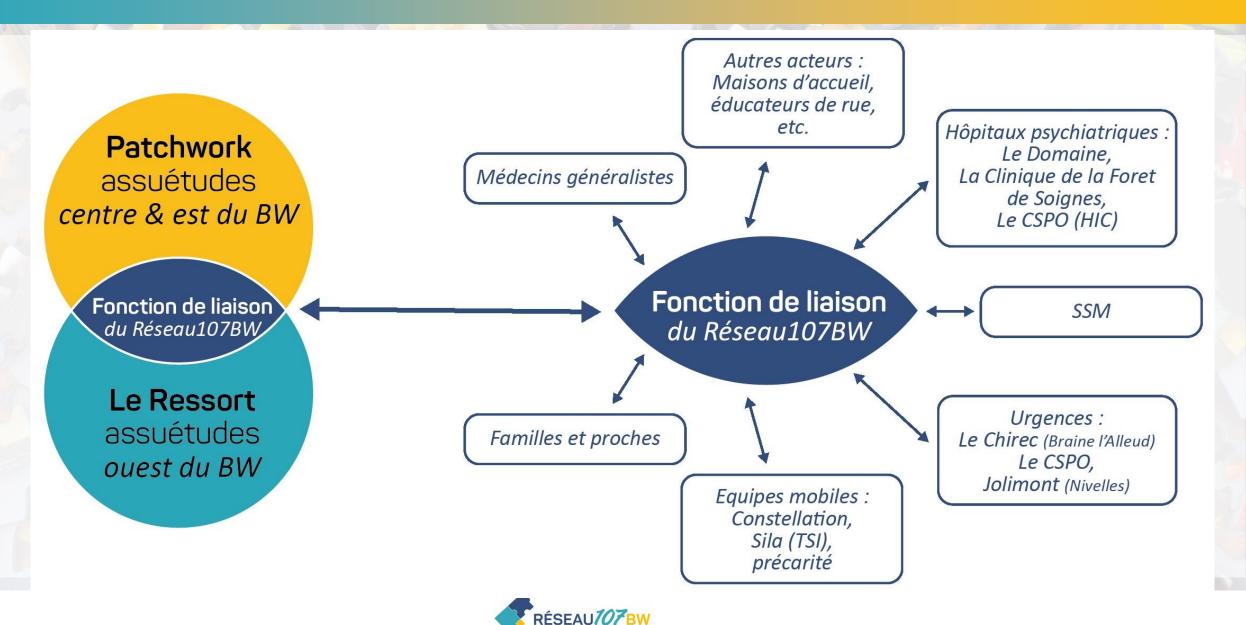
Offrir aux personnes présentant des souffrances psychiatriques en lien avec la consommation de drogues illicites un accompagnement et une trajectoire de soin adaptée à leur besoin et objectifs.

L'équipe de liaison :

- Aller à la rencontre de patients avec pb santé mentale/assuétude dans différents services (SSM, Maisons médicales, EM, etc) et personnaliser le suivi, le trajet de soin selon les besoins du patient
- Définir des trajets de soin et les faciliter grâce à des accords de collaboration
- Accompagner, soutenir et soulager les patients au sein des 2 services ambulatoires
- Limiter l'aggravation ou temporiser



LE PROJET PTSDI: fonctions de liaison





Tout est **GRATUIT**:

- Suivi médical
- Suivi psychologique
- Suivi social
- Suivi à domicile
- Soins esthétiques
- Activités 5 jours/7
- Navettes d'arrivée et de retour
- Repas communautaires



familles santé handicap



SUIVI PSYCHOLOGIQUE GRATUIT

- Le mardi de 12h30 à 16h30
 (augmentation des heures de suivi psychologique dès 2025)
- Sur rendez-vous



SOINS ESTHÉTIQUES GRATUITS

• Le lundi de 10h à 15h

 Prendre soin de soi, reprendre confiance en soi, se réapprorier son corps, apprendre à s'aimer,

•••

 Soins proposés : épilation, massage, pédicure, manucure, soin visage, maquillage, vernis,

. . .





ACCOMPAGNEMENT SUR LE TERRAIN

GRATUIT

- Accompagnement aux courses
- Aide à l'entretien du domicile
- Petits travaux
- Accompagner les patient(e)s dans les diverses institutions, associations, commerces (CPAS, banques, mutuelles, pharmacies, hôpitaux, tribunaux, SPJ, SAJ, ...)

• ...

SUIVI SOCIAL GRATUIT

- Suivi des obligations imposées par la justice
- Recherche d'emploi
- Recherche logement
- Recherche formation
- Gestion des factures, des dépenses, ...

• ...



SUIVI À DOMICILE GRATUIT

- Territoire concerné : Brainel'alleud, Braine-le-château, Ittre, Nivelles, Rebecq, Tubize, ...
- Sur rendez-vous
- Analyse de la demande, retour en réunion pluridisciplinaire, suivi psycho-socio-éducatif individualisé à domicile



ACTIVITÉS 5 JOURS/7 GRATUITES

- Accueil libre
 - ✓ Présence d'éducateurs
 - ✓ Café et grignotages
- Activités de groupe
 - ✓ Une activité le matin et une activité l'après-midi 5 jours/7
 - ✓ Ateliers floraux, création de bijoux, peinture, loisirs créatifs, cuisine, pâtisserie, couture, ...
 - ✓ Animés par des animatrices professionnelles et des éducateurs
 - ✓ Sur inscription
- Activités individuelles
 - ✓ Sur rendez-vous
 - ✓ Activités sportives
 - ✓ Relooking
 - ✓ Balades
 - ✓ Moment de partage et de création de lien
 - **√** ...



NAVETTES D'ARRIVÉE ET DE RETOUR

GRATUITES

- Début et fin de journée
- À domicile dans un rayon 10km ou à la gare de Tubize



REPAS COMMUNAUTAIRES GRATUITS

- Repas du midi en groupe
- Cuisinés par les patient(e)s ou pique-niques



PRÉSENTATION D'ÉQUIPE

Delphine TancrezCheffe

Driss El Heiani Éducateur **Cédric Devriese**Coordinateur

Dimitri Alexiou Éducateur



MERCI

LE RESSORT

Rue de Virginal, 45 1480 Tubize

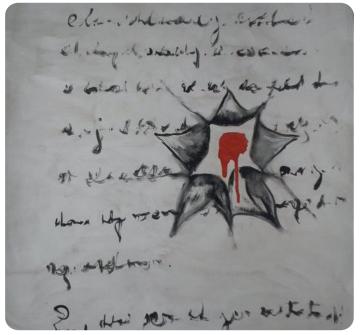
le.ressort@tubize.be 0476/80.43.57







Le service Patchwork





historique

- 2007 : MM Espace Santé appel à projet fond assuétude fédéral
- 2011-2012 : subside facultatif RW . Demande conjointe avec « Entre-Mot » et ES
- 2014: agrément comme service spécialisé en assuétude RW
- 2015: création de l'asbl Patchwork. ≠sources de financements (subsides facultatifs, FRB, get up wallonia, fédéral...)
- 2018-2019 : installation au centre de Ottignies : la maison réseau
- 2024: retrait de ES de l'asbl patchwork → CSPO

Equipe

- 3 psychologues cliniciens dont 1 alcoologue
- 1 alcoologue pharmacienne (en formation thérapie systémique)
- 2 infirmières
- 1 AS
- 1 coordinateur médical (alcoologue, psychothérapeute syst.) + 2 MG (ext.)
- 2 artistes (art thérapeute)
- 1 gestion administrative



Le projet

Développer une approche globale ,ambulatoire et intégrée pour les « assuétudes ».

Coupler approche individuelle et collective.

- ateliers thérapeutiques d'expressions créatives : un temps de création suivi d'un temps de parole
- •3 groupes fermés thématiques

Renforcer et soutenir le lien thérapeutique

- → démarche « d'outreaching »
- → pas de limitation dans le temps
- → pas d'obligation d'être sevrer pour venir aux ateliers

Rechercher la fonction et le sens de l'addiction

Développer un projet de soins se centrant sur l'élaboration d'objectifs de vie

Travailler avec le réseau

Multiplicité des Sources de financement :

RW (agrément + projet TZSA)

Fédéral (PPL + projet comorbidité psychiatrique)

SPF santé publique cellule drogue (formations)

FRB (appel à projet)

LE SERVICE SPÉCIALISÉ PATCHWORK

- Volonté d'être novateur dans la prise en charge en développant :
 - L'approche collective
 - L'approche individuelle
- en mettant en place des activités permettant:
 - faire émerger des compétences inconnues ou oubliées
 - reprendre confiance
 - en soi et en ses capacités
 - sans être stigmatisé
 - reconstruire du lien social



L'APPROCHE COLLECTIVE

ateliers d'expression créatrice

notion de rythmicité

- 1 x/sem. pendant 3 h. (pour chaque atelier)
- Actuellement : 4 ateliers ouverts/sem.

pas d'obligation de résultat:

• Se mettre en situation de création et d'expression.



L'APPROCHE COLLECTIVE

- aucune obligation d'être abstinent
 - ne pas consommer durant le temps de l'atelier
 - respecter les autres.
- Une dynamique « d'outreaching »
- un temps de parole





L'approche collective

- → ateliers « occupationnels » mais des ateliers psychothérapeutiques.
- trois niveaux psychothérapeutiques:
 - · la pulsion émotionnelle
 - · le plaisir esthétique
 - · le niveau rhétorique
- Fonction dans la remédiation cognitivocomportementale

La pulsion émotionnelle



(re)découverte de leur compétence créatrice...



premier niveau émotionnel







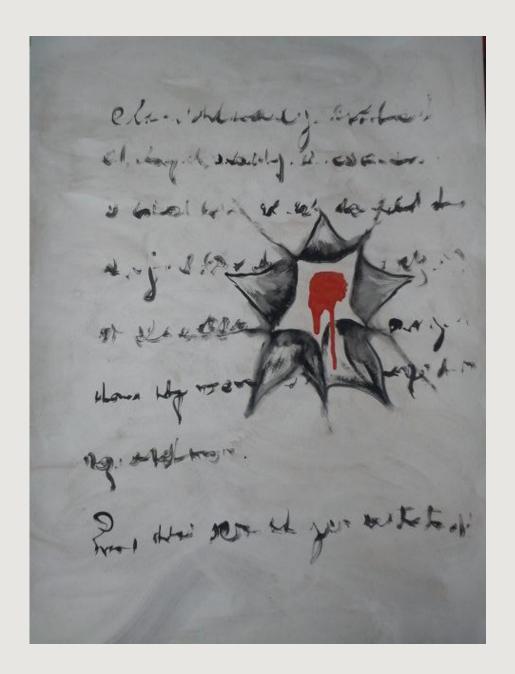
Le plaisir esthétique

affiner sa créativité et l'esthétisme de ses œuvres





mise en scène de fragments « honteux, maudits » de leur propre vie commence à « jouer » avec eux.



Le niveau rhétorique

- Le temps de parole en groupe:
- Déposer
- interpellation de l'un par l'autre
- confrontation au regard de l'autre,
- la reconnaissance de soi, de son histoire dans celle de l'autre,
- de mette des mots
- des liens respectueux se tissent petit à petit,
- Émergence de « l'insupportabilité » de la dépendance et le désir de changement

L'approche individuelle

- l'accompagnement et l'élaboration d'un projet
- Approche holistique (biopsychosociale) intégrée dans le réseau



- construire les liens entre le patient et les lieux de soins et d'accompagnements classiques
- oser solliciter la « créativité du système thérapeutique ».

Les groupes fermés



- Le groupe récit de vie:
- Travail à partir des lignes du temps: prof., familiale, sociale et santé.
- Le groupe émotion:
- Groupe « psycho-éducatif » avec un aspect expérientiel autour de l'émotion
- Le groupe théâtre: passerelle vers un processus de « réinsertion ».
- réaliser une œuvre du début jusqu'à la représentation face public.

PROJET: « SEVRAGE ALCOOL SEMI-AMBULATOIRE »

PROJET TZSA: LE VOLET ADDICTION

Appui à l'équipe mobile précarité :

- détachement de personnels psycho-médicosociaux
- mise en place d'intervision,
- référent 2^{ème} ligne en cas de situations aiguës complexes

Appui aux personnels des maisons d'accueil:

- pour les questions de comorbidité assuétudes/santé mentale
- Par la mise à disposition fonction inf.

mise en place de sevrage adapté:

- soit en hospitalier,
- soit en appui aux MG/ personnel structure d'accueil,
- soit par le développement de sevrage en semi-résidentiel au sein du service Patchwork.

Ouverture de lieux de consultation ouverte, « bas seuil » pour toutes situations d'addiction, en collaboration avec des MG.



PROJET PTSDI – RÉSEAU 107BW

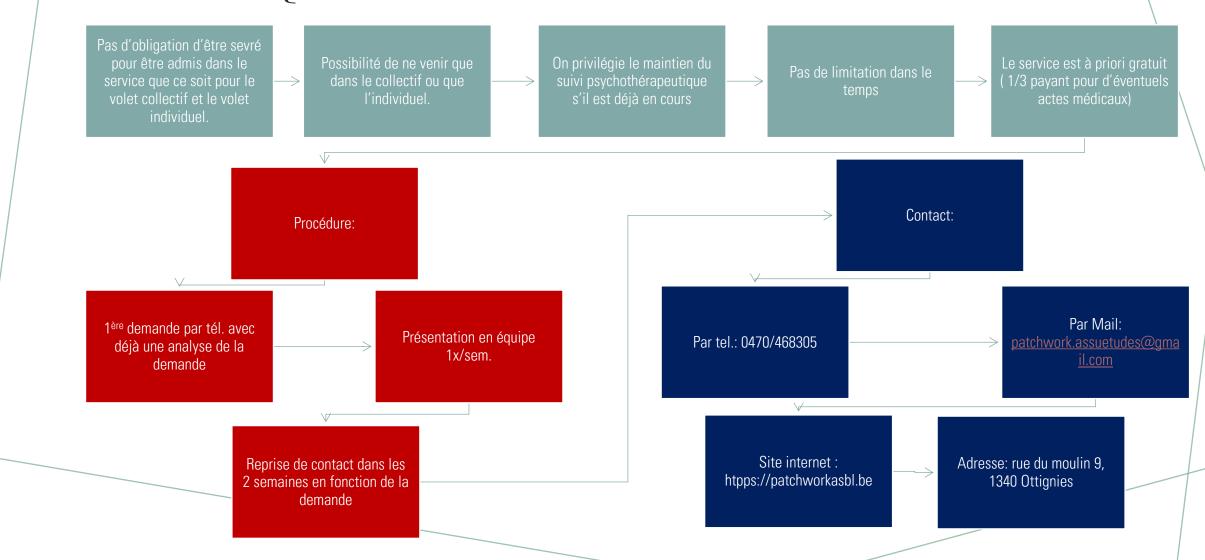
• Offrir un trajet de soin adapté aux personnes ayant un diagnostic primaire de trouble(s) mental(aux) grave(s) et/ou chroniques lié(s) à leur consommation de drogue illicites

UN VOLET FORMATION ...

Orienté professionnels de 1^{ère} ligne : cycle de formation autour des psychotropes et ce la prise en charge

Formation à la dépendance aux jeux d'argent.

PRATIQUEMENT



ATELIERS

- Lundi : atelier peinture de 13h à 16h
- Mardi: atelier psycho-corporel de 13h30 à 16h
- Jeudi : atelier théâtre-impro de 12h30 à 15h30
- Vendredi: atelier plume créative (écriture) de 11h30 à 14h30
- Groupes fermés (sur base d'un entretien d'admission) :
- Emotions 2 ou 3 par an
- Récits de vie 2 par an
- Théâtre 2 cycles par an le jeudi soir

LIEU DE CONSULTATION BAS SEUIL

 9 rue du Moulin – 1340 Ottignies Mercredi après-midi de 14h à 17h

 17 rue Charles de Loupoigne — 1348 Louvain-La-Neuve Mercredi matin de 9h à 12h sauf le 2eme mercredi du mois

Nivelles ... informations à venir

Contact : numéro général de patchwork

ÉQUIPE MOBILE PRÉCARITÉ

Assuétudes et Réduction des risques







L'EMP en bref...

Une équipe pluridisciplinaire qui a pour objectif d'aller à la rencontre et d'accrocher les personnes en situation de précarité et de les orienter vers les services psycho-médico-sociaux compétents afin qu'elles puissent accéder à leurs droits.

Public

- Personne vivant en rue
- Personne vivant en logement non conventionnel (squat, voiture, camping, ...)
- Personne en sortie d'institution (hôpital, prison, ...) sans domicile

-> L'EMP se concentre principalement sur les personnes qui ont un réseau inexistant ou inefficace. Le principe n'est pas de se substituer aux services mais bien d'y raccrocher le public

Actions

- Organisation et réalisation de zonages en rue pour aller à la rencontre des personnes sur leur milieu de vie
- Déplacement à la demande vers les personnes concernées sur leur lieu de vie (rue, squat, logement non conventionnel, logement d'un tiers, ...)
- Orientation des personnes vers les services adéquats afin de remettre un réseau autour de la personne
- Accompagnement des personnes vers des services de première ligne (social et santé)
- Distribution de matériel de réduction des risques

Quelques chiffres

Sur 59 personnes suivies par l'EMP, 12 ont une consommation qui est inconnue du service.

Les chiffres suivants sont donc sur 47 consommateur.ices :

- 75% consomment de l'alcool
- 25% consomment du crack
- 13% consomment de l'héroïne
- 8% ne sont pas consommateur.ice.s
- 60% sont des polyconsommateur.ice.s régulier.ère.s

Réduction des risques (RdR)

- Distribution de matériel propre pour minimiser les risques de la consommation de drogues
- Promotion de la santé auprès des usager.ère.s de drogues
- Sensibilisation aux risques d'infection du HIV et VHC
- Approche non-jugeante sur la consommation
- · Information objective sur les produits et le matériel

Limites

L'EMP ne dispose que d'une petite équipe et la distribution de matériel de RdR ne peut se faire que dans le cadre d'un accompagnement. En effet, la taillle de l'équipe et la zone à couvrir ne permettent pas de se déplacer uniquement pour distribuer du matériel.

Contact

Pour mettre en lien notre équipe et une personne consommatrice :

+32 471 13 47 09
de 9h à 16h, du lundi au vendredi
emp@rsbw.be

Pour plus d'informations sur la RdR et le matériel : +32 471 87 07 75 coordination.emp@rsbw.be





Questions - Réponses



