

3. Surveillance

Dès l'accueil le but principal c'est de réaliser une réintégration d'un fonctionnement social en dehors l'institution. Pour chacun qui rentre on prévoit également un moment de départ. Respectant le temps nécessaire pour la guérison on essaye de raccourcir la résidence au plus petit que possible.

En vu de la démission on travaille à plusieurs phases. Après une période d'hospitalisation complète, on peut changer à une hospitalisation partielle. Entre autres : résidence pendant la nuit, résidence pendant le jour (chaque jour ou quelque jours) ou même une période dans laquelle on retourne à la division pour avoir des dialogues. La durée de ces phases dépend du parcours individuel du patient. En fonction de la stabilisation que le traitement a apporté au patient, on examinera la nécessité d'une assistance professionnelle en dehors de l'institution.

En cas de nécessité on va encore élargir la collaboration avec les médecins, centre de soins mentales, organisations d'habitation accompagnée, assistance de travail, centres de stage ect...

Cela veut dire pour le patient que déjà au début de soin traitement on examine quel services lui peuvent aider dans son projet de resocialisation. Il est évident que le team d'accompagnement reste à la disposition du patient, même après sa démission.

4. Personnes à contacter

Coordinateur (de division) : Makstien De Rycke
Assistant social : Tom Vrugterman
Médecin (de division) : Dr. Griet Langsweirdt

5. Contact

Psychiatriisch Centrum Sleidinge
Weststraat 135 9940 Evergem-Sleidinge
Tel : 09 / 358.04.11
Fax : 09 / 358.05.04
www.pcsleidinge.be

Division de problématique de personnalité.

1. Groupe et but

Groupe

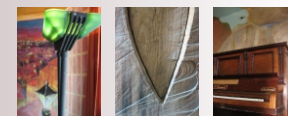
La division des gens avec des problèmes de personnalité est une division « ouverte » avec une capacité de 20 personnes en hospitalisation complète et 2 personnes ambulants pendant la journée.

L'âge est variable partant de jeune adulte jusqu'à des gens avec un âge avancé.

La division est dirigeante aux gens qui dans leur comportement ou leurs problèmes personnels, se sont confrontés avec des problèmes semblant sans solution, soit dans leurs relations (au travail ou avec leur famille). Suite à ces problèmes les patients demandent d'aide pour les symptômes cause à leur problématique. Comme il y a par exemple : problèmes de relation, dépression, la peur, usage extrême de médicaments, problèmes d'identification et en plus des plaintes physiques.

But

On travaille en vu d'une guérison de façon que les difficultés posées se manifestent moins problématiques et moins manifestant.



2. Méthodique de traitement

Méthodique

L'environnement est réalisé par un team interdisciplinaire d'infirmiers, assistant social, psychologue, psychiatre, thérapeutes de sports, création, musique.

La professionnalité des collaborateurs se traduit en une façon dont ils essayent de comprendre les demandes d'aide des patients dans le contexte dont ils se sont nés. Ils font ça d'une analyse précise et continue des situations dans lesquelles on rencontre le patient d'une part et d'autre part de son comportement dans le passé et les expériences réciproques. Ils s'intéressent à ce qui se passe à l'intérieur du patient et ne pas de son comportement extérieur.

Cette analyse se passe ensemble avec le patient et elle est guidée des demandes régulières au sujet du comportement et des expériences dans ou dehors la division. Partant de « non-savoir », peu à peu on examine ensemble avec le patient dans quels besoins, quel désirs, sentiments, religions, intentions ou d'autre raisons, le comportement personnel, réagir et communication avec d'autres peuvent être compris.

Le but de ce traitement n'est pas de forcer une interprétation déclarante. « L'essai de comprendre » est plutôt un procès continu et qui est témoin d'un comportement, un engagement crée par chaque collaborateur. Le but, ce n'est pas de figurer comme bon exemple, mais agissant comme condition nécessaire pour travailler ensemble avec le patient envers sa guérison.

Le comportement curieux des collaborateurs, projeté à un mieux comprendre, partant des demandes posées redonne au patient quelque chose de lui-même. Cette interaction est basée sur compréhension et peut être guérissant et consolant.

Du à la volonté du patient, ce procès de réflexion envers lui-même et d'autres, peut être activé ou repris. Ceci peut activer une réflexion sur la situation. Pourquoi je suis arrivé ici, parce-qu'on m'a mal traité ? Ce qui m'est arrivé ? A cause de la maladie pour laquelle j'ai besoin d'aide dirigé vers une interrogation personnelle et confirmer ce que je veux choisir moi-même et comment je peux tourner mon propre scénario.

Le team ambulat intervient guérissant et intervient parfois pour éviter qu'on a trop d'inconvénients de ses symptômes ou ceux de quelqu'un d'autre.

Dans ce cas des médicaments peuvent lui aider.

On fait des accords : les patients promettent d'avance de ne pas consommer des « moyens » : alcool, la drogue et des médicaments (sauf quand ils sont prescrits par le médecin). De temps à temps on fait des contrôles mais en premier lieu on fait appel à la propre responsabilité du patient.

Programme

Il y a un projet individuel pour chaque patient partant du fait simple qu'on est dans la résidence avec d'autres. Sur cette base on stimule une dynamique en groupe qui suit son propre chemin et prévoit des situations suffisantes pour se diriger vers une analyse.

On fait attention à ce que la résidence de chaque patient peut se développer d'une façon agréable avec une attention spéciale du comportement journalier et la vie familiale. Par exemple : les patients préparent eux-mêmes le dîner dans leur propre division.

Continu du projet individuel

L'enregistrement du travail social dans lequel on essaye de réparer des « trous » aussi-bien au sujet de salaire, travail, stages, passe-temps journalier, habitation, relations sociales etc.... Dans l'optique individuelle on fait appel à une collaboration avec la famille, des tiers importants ou des assistants professionnels.

Passe-temps pendant la journée : on compose son propre comportement : p.e. aller travailler, suivre des cours et/ou participer à d'autres activités journalières : entre autre, des sports (en groupe ou individuel), des activités créatives (la peinture, la musique, la danse,...) des activités de la vie normale : le cuisinage, nettoyage etc. Des dialogues thérapeutiques. Des médicaments et soutien ou il y en a besoin.